免费领取更多资源 V: 3446034937

一、道　生

道生兩字，根据本篇內“此其道生”一句提出的，說明了防止疾病、充实体力和延長寿命的方法。后來“类經”和“医經原旨”等关於此类文字，都作“攝生”，从現在來說，就是衞生的意义了。

〔原文〕“素問”上古天眞論曰：“夫上古聖人之教下也，皆謂之：虛邪賊風，避之有时；恬憺虛無，眞气从之。精神內守，病安从來。”

〔語譯〕“素問”上古天眞論上說，古代明白道理的人經常教導人們，都說是：外界的虛邪賊風要及时迴避，同时，意志要安定清淨，沒有慾念，防止情緒的波动，使体內眞气也很和順。这样精神自然充滿結实，疾病还会从那里來呢？

〔詞解〕上古天眞論：“素問”的篇名，指出古代的养生方法注重保养先天的眞气，所以称作上古天眞。文內还指出人生过程中生、長、衰、老的規律，教導人們改善生活，加長寿命。

虛邪賊風：“灵樞”刺節眞邪論里說：“正气者，正風也，从一方來，非实風，又非虛風也；邪風者，虛風之賊伤人者也，其中人也深，不能自去。”它在自然界里分出正常和不正常的兩种气候，正常的如春溫、夏热、秋凉、冬寒，在应当發現的季節發現，俗語所謂当令，为了不是憑空來的，虽然有时來得过分，只能說是实風，不能当作虛風。不正常的如应热反冷，应凉反溫，在不应当發生的季節里發生，便是邪气，也就是虛邪了，这种邪气帶有伤人害病的殘賊性質，故又叫賊風。

恬憺：官甜淡，即安靜的意思。

虛無：指沒有慾念和患得患失的思想情緒。

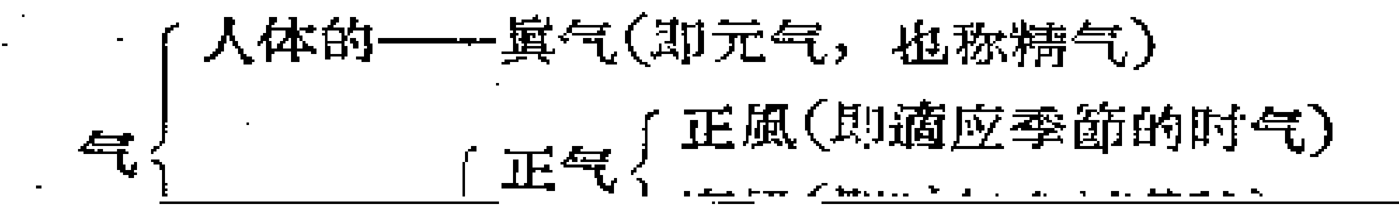
眞气：“灵樞”刺節眞邪論又說：“眞气者，所受於天，与谷气並而充身者也。”这里所說的“天”是先天的禀賦，“谷气”是后天的营养，一个人体力充实，全靠先后二天有良好的条件，古人統称眞气，

免费领取更多资源 V: 3446034937

后來也叫元气或精气。

〔体会〕本節是全篇的主腦。它把养生的道理，环繞在內因和外因兩个方面，有力地掌握了人体的完整性和人体与环境的統一性。因此，“避之有时”和“眞气从之”兩句，是極其重要的环節。怎样來“避之有时”呢？人們生活在大自然里，不可能离开环境，就必須適应环境，气候的变化不是人們所能制止的，就应該对預見的或者已見的及时迴避。淺近的說，我們看到天气轉变，將刮大風了，或者季節变換，將要發冷了，就得作好防备，或者驟然遭遇大冷大热，就得調節衣服，不要挨受忍耐。怎样又使“眞气从之”呢？我們認識到人体复雜的組成部分，都是有机的联系，不能用局部观点來看問題。凡是嗜好、欲望、憂慮和外界誘惑等，都能使思想上存在着一种負担，影响到各个組織。“內經”里指出眞气是由先天和后天合併而成的，那就包括了維持生命的一切有利条件，所有血的循环、气的流动、津液的輸佈等等都屬於眞气的一面。故凡使眞气發生障碍的，我們都应該極力防止。

再从眞气和虛邪賊風來作一对比：



资源分享朋友圈
3446034937



资源整理不易!
如果帮助到您!
感谢您打赏支持!

免费领取更多资源 V：3446034937

各从其欲，皆得所願。故美其食，任其服（章服），乐其俗（風俗），高下（指地位）不相慕，其民故曰朴（朴实）。是以嗜欲不能劳其目，淫邪（指帶有誘惑性的不正当行为）不能惑其心，愚、智、賢、不肖不懼於物，故合於道。”这里指出了在日常生活中做到“恬憺虛無”的方法，也說明了“道”字的眞正意义。所以“道是从一切具体事物中抽象出來的自然法則或規律”（范文瀾說），並不是玄妙的名詞。

〔原文〕“素問”上古天眞論曰：“有眞人者，提挈天地，把握陰陽，呼吸精气，独立守神，肌肉若一，故能壽敝天地，無有終时，此其道生。有至人者，淳德全道，和於陰陽，調於四时，去世离俗，積精全神，遊行天地之間，視听八远之外，此蓋益其壽命而强者也，亦歸於眞人。有聖人者，处天地之和，从八風之理，適嗜欲於世俗之間，無恚嗔之心，行不欲离於世，被服章，举不欲觀於俗，外不劳形於事，内無思想之患，以恬愉为务，以自得为功，形体不敝，精神不散，亦可以百数。有賢人者，法則天地，象似日月，辨列星辰，逆从陰陽，分別四时，將从上古合同於道，亦可使益壽，而有極时。”

〔語譯〕古代养生家有叫做眞人的，他掌握天地、陰陽，呼吸精气，保养元神，不受环境支配。能把精神和肉体結合成一，進一步拋棄肉体，只有精神存在，所以寿命和天地一样地永久，沒有窮尽。这种造就，不是單靠鍛鍊形体所能獲得的，必須懂得調养精神的道理，才能与道同生哩；后来有叫做至人的，具有淳厚的道德品質，並懂得高深的养生道理。他脫离了世俗的紛擾，全心全意調和四时、陰陽來保养精神。最后也能自在地遊行天地之間，保持体力的強壯、听覺和視覺的敏感，增加了寿命。虽然不及眞人，也与眞人距离不远了；其次有叫做聖人的，善於吸收天地的和气，鑑別八風的

免费领取更多资源 V: 3446034937

好坏，与人們同样地生活在世上，有时还穿着制服，做些人事工作。但絕对不使形体疲劳过度，且对飲食、起居也有適当安排，特别是思想上沒有惱怒和怨恨，經常抱着愉快乐观的心理。这样避免了体力的衰弱，精神的耗散，寿到百歲以上；再次有叫做賢人的，他观察天地、日月、星辰、陰陽、四时等自然界現象的变化逆順，作为养生的法則。为了合乎自然規律，也能活到很高的年紀。

〔詞解〕陰陽：是古代的一种哲学，指客观存在的一切对立的事物，都由陰陽兩性統一而成，詳見"陰陽"篇。

八風：即八方的風，"灵樞"九宫八風篇里說："从南方來名曰大弱風，从西南方來名曰謀風，从西方來名曰剛風，从西北方來名曰折風，从北方來名曰大剛風，从东北方來名曰凶風，从东方來名曰嬰兒風，从东南方來名曰弱風。"这些風都是正風。

〔体会〕承接上文，提出眞人、至人、聖人和賢人四个不同程度的养生家作为例子。聖人是神仙一流，至人是道家修煉的人，与聖人和賢人顯然有区别。这是古代医学受着道教滲入的影响，只要揭去道家的外衣，对医学本質不受什么損害。故在这些例子里，可以看到不同的养生方法，也可看到他們存在着一个共同之点，这共同之点，便是掌握身体和环境的統一，特别是"精神內守"。他們認为人体的各种組織是有形的，还有一个高級的、無形的精神在主持活动，如果精神充旺，形体就活潑，精神渙散，一切都不起作用了。所以劝導避免精神刺激，間接保护形体的損害。这个观点，是極堪注意的。

〔备註〕"內經"原文，"有眞人者"上有"上古"兩字，"有至人者"上有"中古之时"四字，"有聖人者"和"有賢人者"上都有"其次"兩字，应补入以明層次。

〔补充〕本篇对於养生有总的精神，節錄如下："上古之人，其知道者，法於陰陽，和於術数（当是指五行），食飲有節，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱而尽終其天年，度百歲乃去。今时之人不然也，以酒为漿，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其眞，不知持滿，不时御神，务快其心，逆於生乐，起居無節，故半百而衰也。"

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔应用〕本節只要了解大意。臨床上遇到精神病或神經衰弱的病人，可以根据这些理論來了解他：是否担任工作？担任些什么工作？工作的情况怎样？有沒有困难和疲劳現象？同时，有沒有其它心事？究竟是什么心事？日常的飲食、生活怎样？有那些是愉快的？那些是厭惡的？这些对於治療都有帮助的。

〔原文〕"素問"四气調神論曰："春三月，此謂發陈。天地俱生，万物以榮。夜卧早起，廣步於庭，被髮緩形，以使志生，生而勿殺，予而勿夺，賞而勿罰。此春气之应，养生之道也。逆之則伤肝，夏为寒变。奉長者少。夏三月，此謂蕃秀。天地气交，万物華实。夜卧早起，毋厭於日。使志無怒，使華英成秀，使气得泄，若所愛在外。此夏气之应，养長之道也。逆之則伤心，秋为痎瘧。奉收者少，冬至重病。秋三月，此謂容平。天气以急，地气以明。早卧早起，与鷄俱興。使志安寧，以緩秋形，收斂神气，使秋气平，無外其志，使肺气清。此秋气之应，养收之道也。逆之則伤肺，冬为飧泄。奉藏者少。冬三月，此謂閉藏。水冰地坼，無擾乎陽。早卧晚起，必待日光。使志若伏若匿，若有私意，若已有得，去寒就温，無泄皮膚，使气亟夺，此冬气之应，养藏之道也。逆之則伤腎，春为痿厥。奉生的少。"

〔語譯〕"素問"四气調神大論上說，春天三个月是生發的季節，也是一年的开始，好像天地从此再生，万物都有發展的現象。人們要適应这环境，晚一些睡覚，早一些起床，在庭院里散散步，同时把束髮散开，衣上的帶子也放寬，讓身心感到舒暢活潑，还要內存生而勿殺、予而勿夺、賞而勿罰等和平愉快的意念，这是調养生气的方法。違反这方法，对內臟的"肝"是不利的，在夏天炎热时

免费领取更多资源 V: 3446034937

候，可能發生寒性疾病，承受夏天的"長"气就吃虧了；夏天三个月是繁荣的季節，天地交泰，云腾致雨，草木都在开花結果。人們应該晚些睡，早些起身，不要厭惡日長，並使心上沒有郁怒，毛孔能够宣通，好比百花齐放，喜形於色，这是調养夏天"長"气的方法。不如此，內伤於"心"，秋天易生痎瘧，承受"收"气也就減少，甚至冬天还要生病；秋天三个月是从容平定的季節，天气漸寒，地气清肅。人們应早些卧、早些起來，可把雞來做标准。精神必須安靜，不能再同夏天一样地松弛，这样才能適应秋气，調养好"收"气。不然，会內伤於"肺"，到冬天生消化不良的飧泄病，因而承受"藏"气也少了；冬天三个月是閉藏的季節，河水結冰，田地冻裂，到处是陽衰陰盛的現象。人們要早些睡，非待太陽上升不要起來，避寒就暖，也不要时常出汗，使体力愈加耗散。精神方面須像埋伏、藏匿般的鎮靜起來，但內心还是要像打算一件事，得到了滿意解决而異常高兴，这是保养冬天"藏"气的方法。否則会內伤"腎"气，到春天發生痿厥症，难以充分承受明春的"生"气了。

〔詞解〕四气調神大論："素問"的篇名，四气指四时的气候，文內論適应四时气候來調养人身的精神，故称四气調神，从而还指出了不能調神所引起的一般病症。

春三月：这里所說的四季，是用农曆節气匀分，从立春、雨水、驚蟄、春分、清明、谷雨至立夏前一日为春三月，不同於習慣上的正、二、三月。

夏三月：从立夏、小滿、芒种、夏至、小暑、大暑至立秋前一日为夏三月。

痎瘧：痎音皆，痎瘧即間日瘧，也有作陰瘧、久瘧解的。

秋三月：从立秋、处暑、白露、秋分、寒露、霜降至立冬前一日为秋三月。

飧泄：飧音孙，意思是水和飯，飧泄指瀉下不消化的东西。

冬三月：从立冬、小雪、大雪、冬至、小寒、大寒至立春前一日为冬三月。

痿厥：痿是下肢沒有力，厥是足冷不暖。

〔体会〕在这一節里，認識了上文所說"提挈天地"和"法則天

免费领取更多资源 V: 3446034937

地”等近乎玄虛的字句，是为了完成一个目标而提出的，这目标是“調於四时”和“分别四时”。很明顯，先把四时划分來观察客观存在的現象，尋求其不同的性質，定出“生”、“長”、“收”、“藏”作为养生的法則。所說春主“發陈”，就是“生”气，夏主“蕃秀”，就是“長”气，秋主“容平”，就是“收”气，冬主“閉藏”，就是“藏”气。养生的要求和目的，要把人身的精神符合四时的性質，随时应变。由於古人重神不重形，故在四时主重性質，在人身就着重於精神方面。所說“以使志生”，“使志毋怒”，“使志安寧”和“使志若伏若匿”等，都是調神的关鍵。調神不是机械的，故又引用人情所喜悅的生、予、赏來說明春天要愉快；百花齐放、喜形於色的情况來說明夏天要暢达；在秋冬神气收藏的时候，也要像減少秋刑，內心欢喜，或者像打算一件事情得到完满解决似的心里非常高兴。这一連串的比喻，指出了精神是活动的，而且始終要舒適的，精神和健康有密切关系，值得細細地体味。

还認識了春夏的性質生發蓬勃，屬於陽性方面，秋冬的性質安靜凝練，屬於陰性方面，所以分散成为四时，合併就是陰陽。那么用四气來調神，与“把握陰陽”、“和於陰陽”及“逆从陰陽”等都是一件事。陰陽是矛盾統一，在过去称做消長循环，故对四时轉变的环節，古人又看得非常重要。指出調养的效果，不僅限於本一季節，还为下一季節打好基礎，也就是在这个季節里不能很好的調养，会引起下一个季節的不健全狀态。有很多疾病就在这种情况下產生的。現在把各方面綜合起來，見第 8 頁列表。

这种观点，既然適应了环境，还利用环境來加強本身的体力，更帮助在治療上解决了不少問題。例如：夏天貪涼不出汗，多吃生冷东西，到秋涼时容易發生吐瀉等胃腸病；相反地，冬天好动多出汗，喜吃辛辣的东西，到春天容易感染急性、热性病等。当然，我們不能把一切的病刻板地这样看待，然而仍可能是其中因素之一。更顯然的，慢性支气管炎的患者，以老年人最多，常發於秋冬兩季，就为了本身陽虛，更受不住陽气蕭索的季節，倘然春天轉暖，本身得到外界陽气的支持，就漸漸平复了。因此，中医治療这种病，不用一般化痰鎮欬的藥物，主張溫养体力，促使机制自然好轉。还防

免费领取更多资源 V: 3446034937

		春三月	夏三月	秋三月	冬三月
自然界	現象	天地俱生，万物以荣。	天地气交，万物華实。	天气以急，地气以明。	水冰地坼。
	性質	發陈(生)	蕃秀(長)	容平(收)	閉藏(藏)
养生方法	一般的	夜卧早起，廣步於庭，被髮緩形。	夜卧早起，毋厭於日。	早卧早起，与雞俱兴。	早卧晚起，必待日光。
	調神	生而勿殺，予而勿夺，賞而勿罰。	使華英成秀，若所愛在外。	收斂神气，毋外其志。	若有私意，若已有得。
	要求	以使志生	使志毋怒，使气得泄。	使志安寧，以緩秋刑，使秋气平，使肺气清。	使志若伏若匿。
	目的	养生气	养長气	养收气	养藏气
	逆后的反应	伤肝	伤心	伤肺	伤肾
	間接的影响	奉長者少，夏为寒变。	奉收者少，秋为痎瘧，冬至重病。	奉藏者少，冬为飧泄。	奉生者少，春为痿厥。

止秋冬發作，主張在夏天調养，理由便是借夏天陽旺來培植秋冬的不足。这是养生与治病可以結合的地方了。

〔应用〕本節能熟讀最好。对傳染病以外的季節性疾病，或是一般的多發性疾病，除对症療法外，可以得到進一步的处理。

〔原文〕"素問"四气調神論曰："天气清靜光明者也。藏德不止，故不下也。天明則日月不明，邪害空竅，陽气者閉塞，地气者冒明。云霧不精，則上应白露不下，交通不表万物命，故不施，不施則名木多死；惡气不發，風雨不節，白露不下，則菀藁不榮，賊風数至，暴雨数起，天地四时不相保，与道相失，則未央滅絕。惟聖人从之，故身無奇病，万物不失，生气不竭。"

〔語譯〕天气是健运不息的，所以永远不会傾頹，也为了含蓄精气而不暴露，就保持了它的清淨光明。假如：天会發光的話，日

免费领取更多资源 V: 3446034937

月便黯然無色；天气的运行停止，势必地面的濁陰充滿蔽塞。在这种上下交通混乱的情况下，可以看到云霧昏暗，露水不降，濁气不散，風雨也不調節。影响万物方面，樹木都会抑郁枯槁，失去其繁荣的現象。殘賊的風邪和急暴的大雨如果經常發現，对於四时的生、長、收、藏絕对不能保持常度，这是天道失常，使宇宙間一切的一切中途滅絕。只有聖人能順从天地之正，不僅避免了奇病，並与万物不相失，生气也沒有衰竭的时候。

〔詞解〕奇病：即大病、重病的意思。

〔体会〕这是古代哲学"道常無为而無不为"的思想，借來叫人保持体內的潛力。故想像天气的变化來做比喻，說明人体的陽气恰恰和天气一样，既然不能停滯，也不能發泄太过，否則机能受到障碍，一切疾病从而蜂起。故从天会發光以下直至中途滅絕，这一段指的天地混乱現象完全是假設的，不僅与医学毫不相干，即自然界也不会眞的有此現象。最后指出一个"道"字和"从"字，可以明白它的中心思想还是根据上文"此其道生"和"逆从陰陽，和於四时"來的。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕"素問"陰陽应象大論曰："能知七損八益，則二者可調，不知用此，則早衰之節也。年四十而陰气自半也，起居衰矣，年五十体重，耳目不聰明矣，年六十陰痿，气大衰，九竅不利，下虛上实，涕泣俱出矣。故曰：知之則强，不知則老。故同出而異名耳。智者察同，愚者察異；愚者不足，智者有餘。有餘則耳目聰明，身体輕强，老者复壯，壯者益治。是以聖人为無为之事，樂恬憺之能，从欲快志於虛無之守，故壽命無窮，与天地終。"

〔語譯〕"素問"陰陽应象大論上說，能够了解男女七損八益的生理作用，然后会調理男女的一般疾病，所有未老先衰的現象，都

免费领取更多资源 V: 3446034937

由不明白这个道理所引起的。特别是不論男女，自發育長成到四十歲以后，体內物質已由高度發展而漸趋衰落，故在起居方面开始發覺衰退，到五十歲，更会感到身体笨重，听覺和視覺不够灵敏，到了六十歲，性慾也沒有了，中气也不足了，表現在九竅的多涕多淚、二便不能約束、有下虛上实的現象了。所以說，明白了人生盛衰的过程，及时攝养，可以強健，否則不免衰老，衰老和強健虽然是兩件事，实际还是一个根源的。只有聪明的人能認識这同一的根源，愚笨的只看到強健和衰老兩个表面，於是愚笨的經常憂慮体力的不够，聪明的不但保持体力充实，並且能使老年和少年一样，那么壯年定然更要健全哩。所以聖人主張清靜愉快，用適应自然的方法來增長他的寿命。

〔詞解〕陰陽应象大論："素問"的篇名，它把自然界一切事物存在的客观現象，用陰陽兩字來概括，故称陰陽应象。

七損八益：李念莪註，"七損者陽消也，八益者陰長也，能知七損八益，察其消長之机，用其扶抑之術，則陽常盛而陰不乘，二者可以調和。"本人認为上古天眞論里說："女子七歲腎气（不是解剖学上的腎，用來代表發育，生殖等机能的总称）盛，齒更髮長，二七而天癸至，任脈通，太冲脈盛，（天癸，任脈和太冲脈一类名詞，可能指內分泌和生殖系方面的器官，留待討論）月事以时下，故有子，三七、腎气平均，故眞牙生而長極，四七、筋骨坚，髮長極，身体盛壯，五七、陽明脈衰，面始焦（同憔），髮始墮，六七、三陽脈衰於上，面皆焦，髮始白，七七、任脈虛，太冲脈衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而無子也；丈夫八歲腎气实，髮長齒更，二八、腎气盛，天癸至，精气溢寫（通瀉，作洩字解），陰陽和，故能有子，三八、腎气平均，筋骨勁強，故眞牙生而長極，四八、筋骨隆盛，肌肉滿壯，五八、腎气衰，髮墮齒槁，六八、陽气衰竭於上，面焦，髮鬢頒白，七八、肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，腎气衰，形体皆極，八八則齒髮去，髮鬢白，身体重，行步不正而無子。"据此，古人以七、八作为男女的紀数，故这里的"七"是指女子，"八"是指男子。意思是女子的月經为生理正常現象，应当按月來潮，不來潮便是病（妊娠当然例外），故称損，損字含有不使積聚的意义；男子精气的溢洩是一种生殖能力，应該充

免费领取更多资源 V: 3446034937

实，不充实便是病，故称益，益字含有不使虧之的意义。所以"医宗粹言"也謂："七損八益之道，謂女子二七而天癸至，七七而絕，男子二八而天精通，八八而尽，女子以时下月故曰損，男子以節而瀉故曰益。"必須說明，当損当益，都是健康之本。

下虛上实：病理上的名詞，指下元虛損而上部有实象的一种病症。

〔体会〕由壯而老是人生的一个过程，也是自然的發展規律。內經先从生理的正常現象來說明不可避免衰老，而且可能提前衰老，又指出智愚的認識不同，說明強壯和衰老是从同一基地上出發，兩个不同的方向，就在於能否养生作为决定。故認为避免內、外因素的刺激，減少疾病，可以改善甚至阻止衰老的到來；如果已經發覺衰老，再想回复強壯，那是非常困难的了。关於这一点，我們在臨床上經常遇到中年人的長期头暈、耳鳴、失眠、記憶力薄弱、面色萎黃、四肢無力等症，一般原因由於自瀆或疲劳过度，虽有对症的藥物治療，適当的营养和休息，很难收到根治的效果。可以証明在日常生活中注意攝养，是制止衰弱症發生的最好方法，一見衰弱症狀，就应該及早療养。特別是衰弱症患者的情緒大多憂郁悲观，必須放棄一切思想顾虑安心靜养，否則只想重用补藥來挽救，也是徒然的。

〔应用〕略記大意。对大腦皮質疲劳症患者可以採作一种說服方法。

〔原文〕"素問"遺篇刺法論曰："腎有久病者，可以寅时面向南，淨神不乱思，閉气不息七遍，以引頸嚥气順之，如嚥甚硬物。如此七遍后，餌舌下津無數。"

〔語譯〕"素問"遺篇刺法論上說，腎臟有久病的，可在下半夜的寅时面向南方，心上不要胡思乱想，同时停止呼吸，等到气極的时候，伸頸使直，好像嚥搖硬东西似的把气嚥下，这样經过七次，便会覺得舌下口津很多了。

〔詞解〕刺法論：素問的篇名，原文已散失。这里所引用的，很

免费领取更多资源 V: 3446034937

可能是后人攙入的。

〔体会〕这是道家修养的一种吐納法，在医療上很少应用。道家注重調息，据同寿錄記載："調息之法，不拘时候，随便而坐，平直其身，縱任其体，不倚不曲，解衣寬帶，务令調適，口中舌攪数遍，微微呵出濁气，鼻中微吸，或三五遍，或一二遍，有津嚥下，叩齒数遍，舌抵上腭，唇齒相着，兩目垂帘，令朧朧然漸次調息，不喘不粗。"这与內經所說的又有出入，但近於現在的气功療法，因此錄供参考。

〔应用〕略記大意。

二、陰 陽

中医学術是建立在古代朴素的唯物主义的哲学指導思想的基礎上，陰陽学說便是古代哲学。中医引用來說明人体生理和病理的現象，以及藥物性能和診断、治療方法等的正、反兩面。所以陰陽是一个机动的代名詞，是在相互对立的現象上运用的，从而發展为五行学說。本篇就是借陰陽來說明人体內在和內外之間的矛盾統一的整体观念。

〔原文〕"素問"陰陽应象大論曰："陰陽者，天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生殺之本始，神明之府也。治病必求於本。故積陽为天，積陰为地。陰靜陽躁。陽生陰長，陽殺陰藏。陽化气，陰成形。寒極生热，热極生寒。寒气生濁，热气生清。清气在下，則生飧泄；濁气在上，則生䐜脹。清陽为天，濁陰为地。地气上为云，天气下为雨。故清陽出上竅，濁陰出下竅；清陽發腠理，濁陰走五臟；清陽实四肢，濁陰歸六腑。水为陰，火为陽；陽为气，陰为味。味歸形，形歸气；气歸精，精歸化。精食气，形食味；化生

免费领取更多资源 V：3446034937

精，气生形。味伤形，气伤精；精化为气，气伤於味。陰味出下竅，陽气出上竅。味厚者为陰，薄为陰之陽；气厚者为陽，薄为陽之陰。味厚則泄，薄則通；气薄則發泄，厚則發热。壯火之气衰，少火之气壯；壯火食气，气食少火，壯火散气，少火生气。陰勝則陽病，陽勝則陰病；陽勝則热，陰勝則寒：重寒則热，重热則寒。寒伤形，热伤气；气伤痛，形伤腫。故先痛而后腫者，气伤形也；先腫而后痛者，形伤气也。喜怒伤气，寒暑伤形。天不足西北，故西北方陰也，而人右耳目不如左明也。地不滿东南，故东南方陽也，而人左手足不如右强也。陽之汗，以天地之雨名之；陽之气以天地之疾風名之。"

〔語譯〕"素問"陰陽应象大論上說，陰陽是天地的道理，也是一切事物的綱領，变化的原始，生死的根本，好像神明之府。治病必須从这根本問題——陰陽上求得徹底的解決。一般來說，天是陽气的積聚，地是陰气的凝結；陽性多动，陰性多靜；陽主生發，陰主長成，但太过的陽和陰，反会殺害和收藏；陽能化气，陰能成形；寒極可以生热，热極可以生寒；寒气多重濁，热气多輕清。病例反映，清气在下，便患腹瀉，濁气在上，便患胸悶。为了天是清陽，地是濁陰，但天上的云，多由地气上升，地上的雨，却由天气下降，所以人身的清陽应該出上竅、發腠理和充实四肢，濁陰应該出下竅、走五臟和归於六腑；又为了水屬陰，火屬陽，陽屬气，陰屬味，故在人身是五味入胃，主要营养形体，从而充实眞气，再由眞气化为精華以养元神。也可說成精華是食了眞气而生的，形体是食了五味而長的，元神可以化生精華，眞气也会充实形体。然而飲食不節，反能損害形体，因形体的損害而妨碍眞气不足，再因眞气不足而影响精華不化，故精華由於眞气化生，眞气也会因飲食而受到伤害。把

免费领取更多资源 V: 3446034937

飲食的气和味分开來說，凡是重於味的多下行出下竅，重於气的多上升出上竅。味厚是純陰，味薄是陰中之陽。气厚是純陽，气薄是陽中之陰。如味厚的能使大便泄瀉，味薄的只是通暢，气薄的能疏散，气厚的便有助陽發热的作用。火也有少和壯的区分，壯火是过甚的火，能使气分耗散，少火是溫和的火，能使气分强壯，所以壯火似会把气食去，气又好像是食了少火而長成的，主要是由於壯火耗气，少火生气而已。基於陰陽是相对的，故陰勝便陽病，陽勝便陰病，陽勝生热病，陰勝生寒病，寒过甚可以發現热象，热过甚可以發現寒象。从外因看，寒邪多伤形体，热邪多伤气分，气分內伤多痛，形体外伤多腫，故先痛而后腫的是由气伤形，先腫而后痛的是由形伤气。然从內、外因同时看，則又喜怒七情多伤气分，寒暑六淫多伤形体了。（下略）

〔詞解〕神明之府：变化莫測称做神，事物昭著叫做明，意思是陰陽的变化很难窺測，而它的現象又極其顯著。府的原意是人民聚集的地方，借來比喻陰陽变化的場合。

䐜脹：䐜音嗔，脹起的形狀，䐜脹是泛指胸膈脹滿。

腠理：腠音輳，肌肉的紋理，腠理是指皮膚肌肉之間。

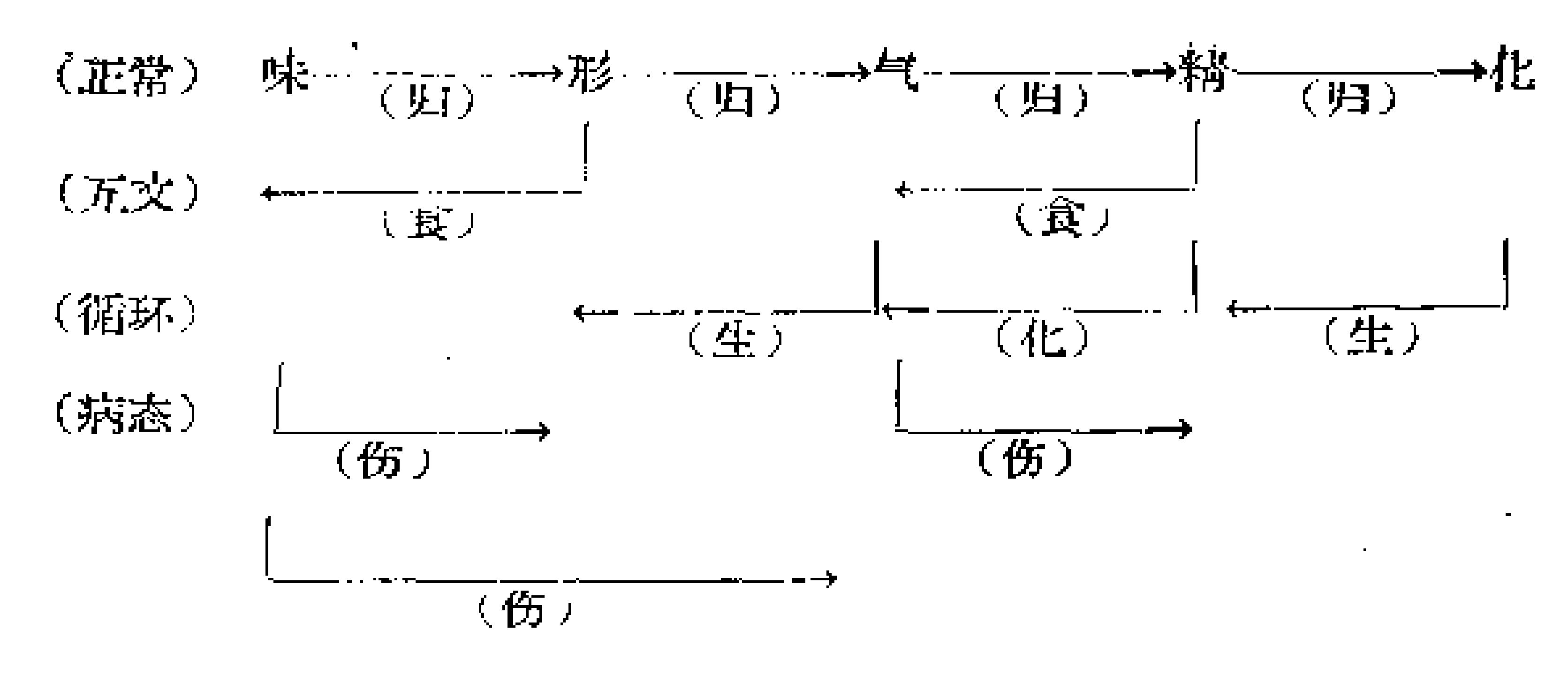
味：是五味，这里指飲食而言。

少火：少讀去声，和少年的少意义同，对亢盛而有破坏作用的壯火恰恰相反。

〔体会〕这是內經陰陽学說的概論，从自然界客观存在的一切事物現象，說明陰陽的本質及其变化，結合到人体生理和病理的一般情況。認为运用这陰陽的辯証方法，可以理解人体生理的正常活动和病理的反映，作为治療的規律，故"治病必求於本"，是全篇的主腦。

本節里比較难於理解的是"陽为气，陰为味，味归形，形归气"等十四句。就我个人的看法，陽为無形的气，陰为有形的物質，是一个总綱，以下單从物質方面提出飲食來作为例子。它的变化，可以想像如下圖：

免费领取更多资源 V: 3446034937



前人看到飲食的营养，不光是維持生命，凡是人体所最宝貴的精、气、神三項的作用，都靠飲食营养中得來，所以接連指出精、气和化三个方面。化不是空洞地指变化或化生，而是暗示一种善於变化的神的动作，"形归气"以下所說的气，也不同於"陽为气"的气字，而另指一种元气。由於精、气、神具有相互的关联，就產生了对於营养的密切影响，主要是指出由味充形，同时也由味生气，由气生精，由精生神，人体需要內部全面充实，不能只重形体，这是一方面。另一方面再从飲食本身來分析，認为飲食对於人体的作用，有味与气的区别，便是"陰味出下竅，陽气出上竅"等十句了。这种气和味的划分，与后來解釋藥物的性質和功能完全一致，故这里的"气"字与上面的"气"字意义又不同，这里所說的"味"与上面"陰为味"的味字，也有廣义和狹义的分别。以上僅是对於內經文字上的一些討論，然而可以了解內經对於陰陽的使用，並非固定的指某一事物，而是代表某一事物或某一現象的屬性，必須在一切相对性里尋求某种一定情况或某一种特征來体味內經运用陰陽的意义，才不致茫無头緒。

〔应用〕选擇重点熟記。掌握了陰陽的原則，对於中医理論可以得到初步概念。有人看作陰陽学說是玄学、是形而上学，完全錯誤的。

〔原文〕"素問"金匱眞言論曰："平旦至日中，天之陽，陽中之陽也。日中至黃昏，天之陽，陽中之陰也。合夜至鷄鳴，天之陰，陰中之陰也。鷄鳴至平旦，天之陰，陰中之

免费领取更多资源 V: 3446034937

陽也。夫言人之陰陽：則外为陽，內为陰。言人身之陰陽：則背为陽，腹为陰。言人身之臟腑中陰陽，則臟者为陰，腑者为陽。肝、心、脾、肺、腎五臟皆为陰。胆、胃、大腸、小腸、膀胱、三焦，六腑皆为陽。故背为陽，陽中之陽，心也。背为陽，陽中之陰，肺也。腹为陰，陰中之陰，腎也。腹为陰，陰中之陽，肝也，腹为陰。陰中之至陰，脾也。”

〔語譯〕“素問”金匱眞言論上說，白天是陽，天明到中午是陽中之陽，中午到黃昏是陽中之陰；夜間是陰，天黑到半夜是陰中之陰，半夜到天明是陰中之陽。人体的陰陽是：体表为陽，体內为陰，背部为陽，腹部为陰。体內臟腑的陰陽是：肝、心、脾、肺、腎五臟都为陰，胆、胃、大腸、小腸、膀胱、三焦都为陽。屬於背的，心为陽中之陽，肺为陽中之陰；屬於腹的，腎为陰中之陰，肝为陰中之陽，脾为陰中之至陰。

〔詞解〕金匱眞言論：“素問”的篇名，文內指出五臟与四时的相应和四时与疾病的关系，認为不是特殊的人不能傳授，所以藏在金匱，当作眞訣。

〔体会〕把一天分为四期，相等於一年的有四季，意思是日出为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬，故以晝为陽、夜为陰，与春夏为陽、秋冬为陰沒有異样。这些分法，似乎空泛，但中医在臨床上却依靠这理由來解决了某些不明原因的病症。例如虛弱性和消耗性的發热症，有用甘溫退热法，是指白天热、夜間退尽的一类，也有用甘涼退热法，是指夜間热，白天不热的一类。又如虛汗症，有用黃芪一类固表法的，指晝醒自汗，有用地骨皮一类清里法的，指夜睡盜汗。如果用得適当，見效很快，用不合式，可以增加病情的惡化。原因是陰陽既然平衡，不应当有偏倚，故某些虛的症狀偏向在白天或夜間呈現，顯然是陽分或陰分的不足不能加以控制，必須从根本上來調和了。

五臟的分为陰陽，在中医理論上也是重要部分之一，当然，这

免费领取更多资源 V: 3446034937

些理論無法与現代生理学結合，但中医憑这理論运用在臨床方面，却有一定的收獲。第一、作为內臟机能的一个总的印象，如某种程度上看到心陽的过甚而造成亢進現象，相反地在某种程度上又看到心陽不足而顧慮到心力衰竭；第二，作为整体療法中的一种分区療法，如心肺是同样的陽臟，心臟有热可以影响及肺，而肺热的病症可以兼用清心的藥物來帮助其退除；第三，作为用藥程度上差别的准則，如心为陽中之陽，可用大苦大寒以清火，肺为陽中之陰，則宜照顧其陰分，也可用养陰生津的藥來退热，……。諸如此类，虽然極难說明，也可領略中医如何运用这种陰陽学說來調整或協助內臟生理机能的概况了。

〔应用〕能熟記最好，作为將來辨症用藥的基礎。

〔原文〕"素問"生气通天論曰："陽气者，若天与日，失其所，則折壽而不彰。故天运当以日光明。凡陰陽之要，陽密乃固。兩者不和，若春無秋，若冬無夏，因而和之，是为聖度。故陽强不能密，陰气乃絕。陰平陽秘，精神乃治。"

〔語譯〕"素問"生气通天論上說，人体的陽气，好像天上的太陽，天的运行不息，依靠太陽的光明，如果人体的陽气失去应有位置，会使体力衰弱甚至減短其寿命。陰陽的重要环節，在於外面陽气不耗散，才使內部陰气得以坚固。陰和陽的不相調和，正如有春天沒有秋天，有夏天沒有冬天，怎样來使它和平，这是聖人的法度。所以陽气太强，容易發泄，間接使陰气受到擾乱而缺乏，只有陰气充滿，陽气秘密，精神自然煥發了。

〔詞解〕生气通天論："素問"的篇名，以天人合一为主，故以生气通於天为名。

〔体会〕"陰平陽秘"是矛盾統一的一个階段，前人治病的目的，只在矛盾中求得統一，但不是說只能解決某一階段的矛盾，而是既能解决旧矛盾，又能解决新矛盾；对矛盾統一，再矛盾再統一的事物發展过程，是始終適合的。所以內經的陰陽学說实际上不

免费领取更多资源 V: 3446034937

能以某一階段的平衡作为終点的。

〔应用〕擇要熟記。

〔原文〕"素問"五常政大論曰:"陰精所奉,其人壽。陽精所降,其人夭。"

〔語譯〕"素問"五常政大論上說,陰气的精華能够奉承,人多長寿,如果陽气的精華衰落,不免夭折了。

〔詞解〕五常政大論:"素問"的篇名。內容是講的运气,五常指五运政令的常态,有常然后有变,所以从平气到太过和不及。篇內还說到司天和在泉的症狀和治療並用藥大法。

〔体会〕陰气奉承使人長寿,則陰气減少便为夭折,陽气衰落使人夭折,則陽气充旺便是長寿,从兩面对照,可以了解其用意是在說明陰陽的相反相成而又相互关联,不但不能分离,並且不能有偏損。

从全篇总的意义來說,"天地之道"和"万物之綱紀,变化之父母,生殺之本始"数句是四个提綱,用來归納和解釋一切事物的变化,从而把气味、火、晝夜、形体、臟腑等作進一層的分化。說明陰陽虽然是一个抽象名詞,但随着不同的事物和变化用來代表,都是实有所指的。如果沒有現实的指出,光問陰陽的本身究竟是怎么?那是沒有意思的。又在內經所举的例子里,不难看到都是对立的,所以不能把陰或陽單独孤立起來,必須認識彼此間相互影响,相互制約和相互依存,从整体观点來求得平衡,才能掌握原則运用。兹把內經原文列表,見第 19 頁。

〔应用〕从总的來說,陰陽在祖國医学上的应用,是一个机动的代名詞,一种思想方法。前人体認到一切事物和現象,都是相互对立的,有內就有外,有上就有下,……,应用在医学上,有寒就有熱,有虛就有实,有形質就有功能,……,故通过陰陽学說在医学上的反映,去理解古代医家積累起來的丰富經驗,是極其重要的一环。

免费领取更多资源 V: 3446034937

治病必求於本 → **陰陽**

- 天地之道
  - 積陽为天，積陰为地。
  - 清陽为天，濁陰为地，地气上为云，天气下为雨。（結合生理：清陽出上竅，濁陰出下竅，清陽發腠理，濁陰走五藏，清陽实四肢，濁陰归六腑。）
- 万物之綱紀
  - 陰靜，陽躁。
  - 水为陰，火为陽。
  - 陽为气，陰为味。（結合生理：陰味出下竅，陽气出上竅。）
- 变化之父母
  - 陽化气，陰成形。（結合生理：味归形，形归气，气归精，精归化，精食气，形食味，化生精，气生形，味伤形，气伤精，精化为气，气伤於味。）
  - 寒極生热，热極生寒。（結合病理：重寒則热，重热則寒。）
  - 寒气生濁，热气生清。（結合病理：清气在下，則生飧泄，濁气在上，則生䐜脹。）
  - 陰勝則陽病，陽勝則陰病，陽勝則热，陰勝則寒。
  - 寒伤形，热伤气。（結合病理：气伤痛，形伤腫，先痛而后腫者气伤形也，先腫而后痛者形伤气也。又喜怒伤气，寒暑伤形。）
- 生殺之本始
  - 陽生陰長，陽殺陰藏。
  - 陰精所奉其人寿，陽精所降其人夭。
- 分化
  - 气味：味厚者为陰，薄为陰之陽，气厚者为陽，薄为陽之陰，味厚則泄，薄則通，气薄則發泄，厚則發热。
  - 火：壮火之气衰，少火之气壮，壮火食气，气食少火，壮火散气，少火生气。
  - 晝夜：平旦至日中，天之陽，陽中之陽也，日中至黄昏，天之陽，陽中之陰也，合夜至鷄鳴，天之陰，陰中之陰也，鷄鳴至平旦，天之陰，陰中之陽也。
  - 形体臟腑：言人之陰陽，則外为陽，內为陰，言人身之陰陽，則背为陽，腹为陰，言人身之臟腑中陰陽，則臟者为陰，腑者为陽，肝心脾肺腎五臟皆为陰，胆胃大腸小腸膀胱三焦六腑皆为陽，故背为陽，陽中之陽心也，背为陽，陽中之陰肺也，腹为陰，陰中之陰腎也，腹陰，陰为中之陽肝也，腹为陰，陰中之至陰脾也。
- 平衡
  - 陰陽之要，陽密乃固，兩者不和，若春無秋，若冬無夏，因而和之，是謂聖度。
  - 陽強不能密，陰气乃絕，陰平陽秘，精神乃治。

免费领取更多资源 V: 3446034937

三、色　　診

望、聞、問、切是中医的四診，色診即用望法來診断形体和內臟的病变。望法很多，这里是把望色來概括其它。

〔原文〕"素問"脈要精微論曰："夫精明五色者，气之華也。赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鵝羽，不欲如鹽；青欲如蒼璧之澤，不欲如藍；黃欲如罗裹雄黃，不欲如黃土；黑欲如重漆色，不欲如地蒼。五色精微象見矣，其壽不久也。夫精明者，所以視万物，别白黑，審長短。以長为短，以白为黑，如是則精衰矣。"

〔語譯〕"素問"脈要精微論上說，兩目視力的精明和面部气色的光潤都与內臟精气健全有关，故紅色要像白的东西包裹硃砂，不要像赭石，白色要像鵝的羽毛，不要像食鹽，青色要像蒼玉的潤澤，不要像藍，黃色要像罗裹雄黃，不要像黃土，黑色要像加工的漆器，不要像地面的蒼褐。如果五色徹底暴露，便是精气發泄無遺，寿命定然不久了。眼所以看东西，分辨黑白，審察長短，倘然以長为短，以白为黑，也是內臟精气衰竭的象征。

〔詞解〕脈要精微論："素問"的篇名，大部分論切脈的道理，也說到辨症方法。

藍：是一种草名，可作靛青，为天然染料之一，其色深而不鮮明。

〔体会〕首先指出，內經陰陽应象大論曾說过：善於診病的，观察气色，按脈搏，听声音，再看呼吸，然后治療可以不犯錯誤。可見前人是綜合多种診断方法作为辨别病情、决定治療的方針，望法僅僅其中之一，不能把它孤立起來。本節是說明察色和察目的概要，認为各人的面色並不一致，不論生理原有的自然色素或病理所呈

免费领取更多资源 V: 3446034937

現的各种变化，主要是不要枯晦和異样鮮明。一般面色枯晦的是久病和虛弱症，異样鮮明的是病邪亢進現象或虛症上的一种特殊亢奋反应，所以举出不同的五色作为对比，特别指出了十分鮮明也不是常态。至於視力方面，顚倒錯乱，不是器質有变化，便是神經系統有障碍，或者是瞳孔異常及反射消失，也是嚴重症狀，故內經当作精神渙散的先兆。

〔应用〕略記大意。医生与病人接触时，首先看到对方的面色和目光，如果能留心观察，对某些病症在進行診断上是可以預見的。

〔原文〕“灵樞”五色篇曰：“明堂者，鼻也；闕者，眉間也；庭者，顏也；蕃者，頰側也；蔽者，耳門也。其間欲方大，去之十步，皆見於外，如是者，壽中百歲。明堂骨高以起，平以直，五臟次於中央，六腑挾其兩側。首面上於闕庭，王宮在於下極。五臟安於胸中，眞色以致，病色不見，明堂潤澤以淸。五色之見也，各出其色部，部骨陷者，必不免於病矣。其色部乘襲者，雖病甚不死矣。靑黑为痛，黃赤为热，白为寒。其色粗以明，沈夭者为甚。其色上者，病益甚。其色下行，如云徹散者，病方已。五色各有臟部，有外部，有內部也。色从外部走內部者，其病从外走內；其色从內走外者，其病从內走外。病生於內者，先治其陰，后治其陽，反者益甚。其病生於陽者，先治其外，后治其內，反者益甚。常候闕中，薄澤为風，冲濁为痹，在地为厥，此其常也。各以其色，言其病。大气入於臟腑者，不病而卒死。赤色出兩顴，大如母指者，病雖小愈，必卒死。黑色出於

免费领取更多资源 V: 3446034937

庭，大如拇指，必不病而卒死。庭者，首面也；闕上者，咽喉也；闕中者，肺也；下極者，心也；直下者，肝也；肝左者，胆也；下者，脾也；方上者，胃也；中央者，大腸也；挾大腸者，腎也；当腎者，臍也；面王以上者，小腸也；面王以下者，膀胱子处也；顴者，肩也；顴后者，臂也；臂下者，手也；目內眥上者，膺乳也；挾繩而上者，背也；循牙車以上者，股也；中央者，膝也；膝以下者，脛也；当脛以下者，足也；巨分者，股里也；巨闕者，膝臏也。各有部分，有部分，用陰和陽，用陽和陰，当明部分，万举万当，能別左右，是謂大道，男女異位，故曰陰陽。審察澤夭，謂之良工。沈濁为內，浮澤为外；黃赤为風，青黑为痛，白为寒；黃为膏，潤为膿，赤甚为血；痛甚为攣，寒甚为皮不仁。五色各見其部，察其浮沈，以知淺深；察其澤夭，以觀成败；察其散摶，以知远近；視色上下，以知病处。色明不粗，沈夭爲甚；不明不澤，其病不甚。其色散，駒駒然，未有聚，其病散而气痛，聚未成也。腎乘心，心先病，腎爲应，色皆如是。男子色在於面王，爲小腹痛，下爲卵痛，其圜直爲莖痛。高爲本，下爲首，狐疝㿗陰之屬也。女子在於面王，爲膀胱子处之病。散爲痛，摶爲聚，方圓左右，各如其色形，其隨而下至胝为淫，有潤如膏狀，为暴食不潔。色者，青黑赤白黃，皆端滿有別鄉，別鄉赤者，其色亦大如榆莢，在面为不日。其色上銳，首空上向，下銳下向，在左右如法。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔語譯〕“灵樞”五色篇上說，鼻叫做明堂，眉間叫做闕中，額叫做天庭，頰側叫做藩，耳門叫做蔽，这几項要生得端正寬大，十步之外，望去非常分明，才是上寿的相貌。鼻骨高起正直，把五臟依次排列中央，六腑附在兩旁，闕庭（也叫下極，又称王宮）以上屬於头面。五臟沒有病时，这些地方發現正色而沒有病色，特別是鼻部必然清潤。病色的反映，多随着分配的部位呈現，只要沒有深陷入骨的样子，虽有病色，不至沉重致死。一般的病色，青和黑主痛，黃和紅主热，白主寒症，但还須看其色澤，明亮的病輕，暗滯的病重，並須看其有無向上發展的形势，如向上發展，則病势更重，向下移动而好像浮云欲散的样子为病漸輕減。內臟病色的反映，旣然在面部有一定部位，內部屬於五臟，外部屬於六腑，故病色从外走內，可以推測病邪也由表向里，相反地病色从內走外，也可推測病邪由里向表。五臟为陰，六腑为陽，那么在治療的时候，病生於里的应該先治其臟后治其腑，病生於表的应該先治其腑后治其臟。治不合法，必然加重病势。例如：闕中是肺的部位，其色淺薄明亮多是風病，中央是脾的部位，其色晦濁多是痹病，如在下面地角，便是寒濕引起的厥症（原文作“冲濁为痹”，冲字疑中字之誤，因这里所指的是上中下三部），这是一般的察色辨症法。但有極利害的病邪侵入臟腑，也会不等到發現病症驟然死亡，像兩顴有紅色大如拇指，即使病能輕減，还是不免急性惡化，又像天庭發現大如拇指的黑色，那就必然暴死了。（中略）

面色沉濁晦滯的病深在內，浮澤鮮明的病淺在外，又色見黃的紅的屬於風的一类，青的黑的屬於痛的一类，黃而膏潤的（原文作“黃为膏，潤为膿”，把膏潤分离是刻錯的）是癰瘍症，紅甚的是血症，痛極的是攣症，寒極的是肌膚麻木症。面色的呈現，必須看它浮沉、枯潤、散聚和上下，然后能明白病的淺深、新久、病灶所在及其預后的良否。故色明不顯，病必不重，不明不澤而深沉枯晦，定然是嚴重的階段。見於痛症多在气分而不是積聚，还有腎臟黑色發現在心的部位，这說明心病是受腎邪的影响，一般不是它部位上应見的本色，都可把这当作例子。（下略）

〔詞解〕五色篇：“灵樞”的篇名，大部分敘述色診法，也指出了

免费领取更多资源 V: 3446034937

一些色和脈合診的方法。

聚：病名，腹内硬塊。一般積聚並称，把積屬血分，聚屬气分。

〔体会〕本節詳叙望色的方法，但在診断上不能机械地运用。第一要善於选擇其可靠經驗，例如五臟大多排列在面部中央，而腎臟偏偏排在兩顴，依据腎經陰虧的病人，虛火上升，往往兩顴發赤發热；又如肺癆病人面白如紙，但發現潮热症狀需要用滋陰藥的时期，顴骨也泛紅，紅得像抹了胭脂一样，从这些來看，有的部分是前人从經驗中得來的。其次要明确其主要还在於辨察明潤和枯晦，例如黃疸的目黃和膚黃，必須看其黃如烟熏，或黃如橘皮样，像烟熏的是陰黃，应予溫化，橘皮样的是陽黃，应予清利，治法截然不同；又如風溫病的面色多清朗，濕溫病的面色便多晦滯，虽然同样發热，在診察时先有敏銳的感覺，这些也是常見的事实。特別要指出的，審察澤和夭，不僅屬於病邪方面而与体力極有关系，凡是营养缺乏的面上不会有華色，疲劳过度的在神色也不会煥發。故澤夭可以观察疾病的类别，也可估計体力的強弱，内經是掌握了体力和病症兩个方面來診断的，不可不知。

内經对於望色並不局限面部，也可在本節内看到。如說"黃赤为風"，是指風热病的面色，而"青黑为痛"，便多見於跌打損伤症；"白为寒"是指陽虛或外感初起的面色，而"黃而膏潤为膿"便为腫瘍化膿症；还有"赤甚为血"，一种是指失血症，一种可能指的局部充血；至於"痛甚为攣"和"寒甚为皮不仁"，根本与面色沒有牽連。於此可見，凡是医师目力观察到的地方，都屬於望診范圍，所以内經在其它方面还举出了很多例子。如："頸脈动、喘疾、咳、曰水。"又："目裹（即眼皮）微腫如卧蚕起之狀，曰水。"又："溺黃赤、安卧者黃疸。"（均見平人气象論）又："耳間青筋起者瘛病（惊風抽搐一类）。"又："嬰兒病其头毛皆逆上者必死。"（均見論疾診尺篇）。由於望法是診断的第一步，医师憑其積累的臨床經驗，可以首先得到一些印象，所以前人很重視列为四診之首。后來医家發展到望舌，佔了望診中極重要的地位。

〔备註〕原文"色明不粗"以下四句疑有顛倒，拟改为"色明不粗，其病不甚，不明不澤，沉夭为甚。"容易理解。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔应用〕择要熟記，作为臨床上一种参考。望法是極其复雜而細致的，除面色外，还应留意面部表情，如眉头緊皺的多屬痛症，用手常按头部或胸，腹部的，必然对該部感到極不舒服。在动作方面，有坐立不安的，也有懶得行动的，或喜側卧和仰卧、向光和向暗的。症狀方面，如汗出、气急、搔痒，以及皮膚斑疹等。这些都是顯而易見的，对診断有很大帮助，特别是急症和小兒病，必須体会內經的精神，細心地、全面地診察。

〔原文〕"素問"五臟生成篇曰："面黃目青，面黃目赤，面黃目白，面黃目黑者，皆不死。面青目赤，面赤目白，面青目黑，面黑目白，面赤目青，皆死。"

〔語譯〕"素問"五臟生成篇（略）

〔詞解〕五臟生成篇："素問"的篇名，叙述形体与五臟的关联，飲食对五臟的刺激，及色脈診断五臟的病变等。

〔体会〕本節不易理解，症狀也極少呈現，大概以后天生气的強弱作为吉兇的判断。黃为脾胃之色，故不死症都有黃色，認为生气尚存；反之，不見黃色，断为后天已敗，多归不治。

〔应用〕略記大意。主要是指出营养的重要。

〔补充〕"內經"察色，除面目等外，还注意到絡脈的顏色，如經絡論里說："陰絡之色应其經，陽絡之色变無常，随四时而行也。寒多則凝泣（通澀），凝泣則青黑，熱多則淖澤，淖澤則黃赤。"这可能是后来兒科察指紋的濫觴。

四、脈　診

脈診即切脈法，本篇叙述了切脈的部位和脈博的正常与变化，並指出四診綜合应用的重要性。

〔原文〕"素問"脈要精微論曰："診法常以平旦，陰气未动，陽气未散，飲食未進，經脈未盛，絡脈調匀，气血未

免费领取更多资源 V: 3446034937

乱，乃可診有过之脈。切脈动靜，而視精明，察五色，觀五藏有餘不足，六腑强弱，形之盛衰。以此參伍，决死生之分。尺內兩傍，則季脇也。尺外以候腎，尺里以候腹。中附上，左外以候肝，內以候鬲。右外以候胃，內以候脾。上附上，右外以候肺，內以候胸中。左外以候心，內以候膻中。”

〔語譯〕“素問”脈要精微論上說，診病宜在早上，因为病人經过夜間的休息，陰气和陽气都很安定；沒有進过飲食，气血也不受波动。此时經絡平靜調勻沒有緊張狀态，故能診出不正常的脈象。然而切脈变化之外，必須觀察眼目和面部的神色，五臟、六腑和形体所呈現的症狀，將它对比鑑別，然后可以判断預后的良否。

脈的部位，兩手尺脈都应季脇界限，尺的前半部候腎，后半部候腹；附在尺之上而居於中的为关脈，左手的前半部候肝，后半部候膈膜，右手的前半部候胃，后半部候脾；上而又附於关部之上为寸脈，右手的前半部候肺，后半部候胸中，左手的前半部候心，后半部候膻中。

〔詞解〕膻中：即心包絡，别处也有指胸中气海的。

〔体会〕切脈的方法，以現存医書來說，最早見載於“內經。”战國时名医秦越人曾加以推闡，至王叔和又系統化起來作成“脈經”，傳至朝鮮、日本，又从阿拉伯傳至印度，对世界医学曾起巨大影响，成为祖國医学史上光輝的一頁。“內經”又主張与望診綜合应用，特别是对五臟六腑的强弱，認作診斷的重要一环。故張仲景在“伤寒論”和“金匱要略”上指出病、脈、症並治的綜合性的統一方法，掌握整体診斷和整体治療的特点，不可否認都由“內經”啓發而來的。

切脈的部位分为寸关尺，究竟怎样定出寸关尺來，“內經”沒有說明。“难經”第二难曾說：“尺寸者脈之大要会也。从关至尺是尺內，陰之所治也，从关至魚际是寸內，陽之所治也。故分寸为尺，分尺为寸。”意思是从手臂內側腕部横紋处魚际穴至臂灣横紋处尺澤穴長同身寸一尺零九分。自魚际起分去一寸，再自尺澤起分去一

免费领取更多资源 V: 3446034937

尺，其相交之点即为关部，关以前是寸部为陽，关以后为尺部屬陰。此外，內經把臟腑分配在兩手的所以然，也沒有加以解釋，后來王叔和、李东垣、滑伯仁、李时珍、張景岳、喻嘉言和本書編者李念莪等所作的脈書里稍有出入，因此引起近人駁斥为唯心的任意支配。其实左寸候心，左关候肝，右寸候肺，右关候脾，兩尺候腎，各家都是一律的。在事实上同一病人的脈，有左与右手大小不同的，也有寸与尺部強弱不同的，也有关部顯出特殊的，依据前人的經驗作为診断，自有可信地方。本人曾有这样的看法：前人所指心、肝、脾、肺、腎的症狀，是包括心經、肝經、脾經，肺經和腎經的發病，不等於五臟器質的病变。他在某一經病上遇到某一部脈象有特殊变化，即以某一部脈屬於某臟。臨床上經常見到神經系統的疾患中医所說肝火一类的头昏腹痛，左关脈多特別弦大；消化系統里中医所說脾陽不振的腹鳴泄瀉等久病，右关脈也多微弱無力；倘然症是久瀉而右关脈弦大，則又認作肝旺而脾受影响，不能用健脾常法治療。这类例子很多，大半是前人从实踐中積累起來的經驗，故往往行之有效。所以孤立地強調或誇大切脈的神妙果然不对，貿然加以駁斥也似乎太早，有些地方还待虛心地共同研究。

〔应用〕牢記脈位，並时时体会四診綜合应用的精神，可以減少疏忽大意。

〔补充〕"內經"在本節之后有如下的一節原文："五臟者，中（泛指体內）之守（守衛）也；中（指胸腹）盛臟滿（盛和滿都是脹悶的意思），气勝伤恐（指腎經）者，声如从室中言（混濁不揚），是中气（指中焦）之湿也；言而微，終日乃复言（不能連續說話）者，此奪气（即气虛）也；衣被不斂，言語善惡不避親疏者，此神明之乱（即神昏）也；倉廩不藏（即泄瀉不禁）者，門戶（指幽門、闌門和魄門，魄門即肛門）不要也；水泉不止（即小便不禁和遺尿等）者，是膀胱不藏也。得守者生，失守者死。五臟者，身之強也；头者精明之府（府是聚所，与藏府的府不同）；头傾（不能抬起）視深（目陷無光），精神將奪矣；背者胸中之府，背曲（脊椎無力）肩隨（肩不能举），府將坏矣；腰者腎之府，轉搖不能，腎將憊矣；膝者筋之府，屈伸不能，行則僂附（指不能直身，並須扶物行走），筋將憊矣；骨者髓之府，不能久

免费领取更多资源 V: 3446034937

立，行則振掉(动搖貌)，骨將憊矣。得強則生，失強則死。”这些都是顯而易見的症狀，說明切脈的时候应注意其它方面來帮助診斷。最好熟記。

〔原文〕“素問”平人气象論曰：“人一呼脈再动，一吸脈亦再动，呼吸定息脈五动，閏以太息，命曰平人。平人者，不病也。人一呼脈一动，一吸脈一动，曰少气。人一呼脈三动，一吸脈三动而躁，尺热，曰病溫。尺不热，脈滑曰病風，脈濇曰痹。人一呼脈四动以上曰死。脈絕不至曰死。乍疏乍数曰死。”

〔語譯〕“素問”平人气象論上說，人一呼时脈兩跳，一吸时脈也兩跳，当一呼一吸成为一息的交換时間較長时，則脈增一跳，这是为了長息而多余的，都称平人，平人是健康的人。如果一呼脈一跳，一吸也一跳，便为气虛；一呼脈三跳，一吸也三跳，再加尺部皮膚發热的，便为热病；尺部皮膚不热而脈現滑象的为風病，脈現濇象的为痹病。又一呼脈四跳以上，或脈搏停止，或忽快忽慢沒有規律，那都是死候了。

〔詞解〕平人气象論：“素問”的篇名，專論平人和病人的脈法，气指經脈的气血，象指脈搏的形象，認为脈象的变化，由於气血的波动，故称气象。

尺：这里的尺是尺膚的簡称，即臂灣尺澤穴以下一尺的部位，不是寸关尺的尺部。

痹：感受風、寒、溼邪而气血不和，引起肌肉、关節痠痛麻木一类的病症。

〔体会〕本節从正常的脈象，举出不正常的脈象作为对比。正常的一息四跳，以一分鐘十八息計算，为七十二跳，不及此数称作迟，超过此数称作数(入声)，这是指脈搏的至数；在形象方面，滑是滑利，气血活动之象，濇是艰濇，气血郁滯之象。为了迟脈和数脈是診断寒症和热症的綱領，滑脈和濇脈是診断实症和虛症的綱領，故

免费领取更多资源 V: 3446034937

“內經”首先提出，后來滑伯仁添入浮、沉二脈，作为診斷表症和里症的綱領，定出切脈的六綱。

〔应用〕能熟記最好，为辨别平、病和死脈的一个总綱。

〔原文〕“灵樞”根結篇曰：“一日一夜五十營，以營五臟之精。不应数者，名曰狂生。所謂五十營者，五臟皆受气，持其脈口，数其至也。五十动而不一代者，以为常也，以知五臟之期。予之短期者，乍数乍疏也。”

〔語譯〕“灵樞”根結篇上說，人身气血一晝夜周行五十次，藉以运行五臟的精气，不能符合此数字的，叫做狂生。所說五十周是五臟之气普遍行到，可以切脈來計算其搏动，五十跳內沒有歇止，为五臟健全的常态，如果有歇止，便可推測某一臟的衰弱而斷其死期，倘再呈現快慢不規律时，則死期更近了。

〔詞解〕根結篇：“灵樞”的篇名，叙述經脈的根於何穴，結於何穴，作为針灸补瀉的依据，故称根結。

狂生：狂是狂妄，即失其常态的人。

〔体会〕“內經”另有“五十營篇”叙述經脈气血的流行，大意是全身經脈長 16 丈 2 尺，一呼脈行 3 寸，一吸亦行 3 寸，一晝夜为 13500 息，行 810 丈，五十周於身。这是前人对於血液循环的一种估計，但此数字与实际相差甚远，因疑“一日一夜五十營”句，应作“一日一夜各五十營”，比較接近。

〔应用〕略記大意。了解我國在很早以前，已知血液的循环，更知用脈搏來診断內臟的病变，在医学史上是値得注意的。

〔原文〕“素問”三部九候論曰：“独小者病，独大者病，独疾者病，独遲者病，独热者病，独寒者病，独陷下者病。”

〔語譯〕“素問”三部九候論上說，在九候里，有一候脈独小，或独大，或独快，或独慢，或独热，或独寒，或独沉伏的，都是病之所在。

〔詞解〕三部九候論：“素問”的篇名，專講三部九候的脈法。三

免费领取更多资源 V：3446034937

部是指人体头、手和足，九候是在每部中分出三个不同的部位。如下表：

三部九候		
上部	天	兩額的动脈，足少陽經的懸厘穴，診头額病。
	地	兩頰的动脈，足陽明經的四白穴，診口齒病。
	人	耳前的动脈，手少陽經的和髎穴，診耳目病。
中部	天	寸口橈骨动脈，手太陰經的經渠、太淵兩穴，診肺臟病。
	地	大指次指間橈动脈，手陽明經的合谷穴，診胸中病。
	人	掌后銳骨端的尺动脈，手少陰經的神門穴，診心臟病。
下部	天	毛际外股动脈，足厥陰經的陰廉穴，診肝臟病。
	地	跟骨上踝后动脈，足少陰經的复溜穴，診腎臟病。
	人	魚腹上胴动脈，足太陰經的陰陵泉穴，診脾胃病。

〔体会〕凡人体淺表部位的动脈（其下为硬部），都可供脈診之用，顳动脈和頸动脈在現代医学上也有时应用，可見前人对於切脈是有相当研究的。本節特別指出三部九候的脈象必須相应，如有一部特異便是病征，可从部位來决定其病灶。不过独寒，独热不是脈象，疑有錯誤。后來"难經"上所說："三部者寸、关、尺也，九候者浮、中、沉也。"是專指寸口診法，不能併为一談。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕"素問"方盛衰論曰："形气有餘，脈气不足死；脈气有餘，形气不足生。"

〔語譯〕"素問"方盛衰論上說，形体不虛而脈象虛弱的多死，相反地，脈象不虛而形体虛弱的多生。

〔詞解〕方盛衰論："素問"的篇名，从自然界和人体的有余和不足現象來說明盛衰的道理，从而提出一般的症狀和診法。

〔体会〕这是从本質來說明脈診的重要性。如上所述，切脈必須參証形体的強弱，但形体是外貌，脈象是內臟強弱的具体表現，比如樹木的根本，根本敗坏，枝叶不会持久繁荣，只要根本有生气，虽然枝叶枯萎，还有萌芽抽条的希望，故在这里又补充脈重於形。这种看法，很可能在一般疾病的某种程度上比較而來的，例如病后骨瘦如柴而脈搏漸向正常的，都能短期內很快恢复，就認为無妨，

免费领取更多资源 V: 3446034937

有些外貌似無病而脈搏不正常，治療效果減低，便認为难治了。所以眞的形肉消脫，“內經”也当作預后不良症之一，不能以此作为定論。

〔应用〕能熟記最好。如果病人肌肉消瘦，形容憔悴，只要脈搏沒有特殊变化，並能接受营养的，都無大碍。

〔原文〕“素問”脈要精微論曰：“持脈有道，虛靜为保。春日浮，如魚之游在波；夏日在膚，泛泛乎万物有餘；秋日下膚，蟄虫將去；冬日在骨，蟄虫周密，君子居室。故曰知內者，按而紀之；知外者，終而始之。此六者，持脈之大法。”

〔語譯〕“素問”脈要精微論上說，切脈要平心靜气，並且結合四时气候。春夏陽气生長脈多見浮，春則如魚在波、浮而不顯，夏則如万物盛滿、浮而有力，秋冬陽气收藏脈多見沉，秋則微沉如蟄虫欲靜，冬則沉如蟄虫深藏。再按內臟的部位和体表的經絡路線，尋求發病的根源，这是切診的六个大法。

〔体会〕人們飲食起居，多会影响脈搏，自然环境的轉变，人体受着冷热刺激，脈象也有波动。經見的如飲酒、奔走、脈來加数，有些病人衣服穿得过多，或厚被盖复，热得流汗，往往脈如發热不靜。这些都說明切脈时候要細心地多方面观察，才能了解眞相。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕“素問”玉机眞藏論曰：“春脈者，肝也，东方木也，万物之所以始生也。故其气來軟弱輕虛而滑，端直以長，故曰弦。反此者病。其气來实而强，此謂太过，病在外；其气來不实而微，此謂不及，病在中。太过則令人善忘，忽忽眩冒而巔疾；其不及則令人胸痛引背，下則兩脅胠滿。夏脈者，心也，南方火也，万物之所以盛長也。故其气

免费领取更多资源 V: 3446034937

來盛去衰，故曰鉤。反此者病。其气來盛去亦盛，此謂太过，病在外；其气來不盛去反盛，此謂不及，病在中。太过則令人身熱而膚痛，为浸淫；其不及則令人煩心，上見咳唾，下为气泄。秋脈者，肺也，西方金也，万物之所以收成也。故其气來輕虛以浮，來急去散，故曰浮。反此者病。其气來毛，而中央堅，兩傍虛，此謂太过，病在外；其气來毛而微，此謂不及，病在中。太过則令人逆气而背痛，慍慍然；其不及則令人喘，呼吸少气而咳，上气見血，下聞病音。冬脈者，腎也，北方水也，万物之所以合藏也。故其气來沉以搏，故曰营。反此者病。其气來如彈石者，此謂太过，病在外；其去如数者，此謂不及，病在中。太过則令人解㑊，脊脈痛，而少气不欲言；其不及則令人心懸如病饑，眇中淸，脊中痛，小腹滿，小便变。脾脈者，土也，孤藏以灌四旁者也。善者不可得見，惡者可見。其來如水之流者，此謂太过，病在外；如烏之喙者，此謂不及，病在中。”

〔語譯〕“素問”玉机眞藏論。（略）

〔詞解〕玉机眞藏論：“素問”的篇名，上半篇叙述五臟太过和不及的脈象与症狀，下半篇叙述五臟的眞臟脈，眞臟的意思是脈來沒有胃气，暴露了五臟的眞相。当时珍視这篇文章，故称玉机。

〔体会〕文內引用四时作陪，实际仍以五臟为主，它指出的弦、鉤、毛、石为肝、心、肺、腎的平脈，借用实物來作形容，需要細細分辨体会。又从強弱來判断本臟虛实，着重在外邪和內伤的区分，故說“太过病在外，不及病在中，”是本節的关鍵。

〔应用〕略記大意。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔原文〕"素問"平人气象論曰："夫平心脈來，累累如連珠，如循琅玕，曰心平。夏以胃气为本。病心脈來，喘喘連屬，其中微曲，曰心病。死心脈來，前曲后居，如操帶鉤，曰心死。平肺脈來，厭厭聶聶，如落榆莢，曰肺平。秋以胃气为本。病肺脈來，不上不下，如循鷄羽，曰肺病。死肺脈來，如物之浮，如風吹毛，曰肺死。平肝脈來，軟弱招招，如揭長竿末梢，曰肝平。春以胃气为本。病肝脈來，盈实而滑，如循長竿，曰肝病。死肝脈來，急益勁，如新張弓弦，曰肝死。平脾脈來，和柔相离，如鷄踐地，曰脾平。長夏以胃气为本。病脾脈來，实而盈数，如鷄举足，曰脾病。死脾脈來，銳坚如烏之喙，如鳥之距，如屋之漏，如水之流，曰脾死。平腎脈來，喘喘累累如鉤，按之而堅，曰腎平。冬以胃气为本。病腎脈來如引葛，按之益堅，曰腎病。死腎脈來，發如奪索，辟辟如彈石，曰腎死。"

〔語譯〕"素問"平人气象論。（略）

〔体会〕把胃气做中心，論述五臟的平脈、病脈和死脈。所說胃气，是在五臟不同脈象中具有一种和緩現象，失去此和緩現象便为眞臟脈。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕"素問"脈要精微論曰："夫脈者，血之府也。長則气治，短則气病；数則煩心，大則病進；上盛則气高，下盛則气脹；代則气衰，細則气少，濇則心痛；渾渾革至如湧泉，病進而色弊；綿綿其去如弦絕，死。"

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔語譯〕"素問"脈要精微論上說，脈是血管，故脈來長为气血充盛，短为气血有病，快为煩热，大为邪实，寸脈有力为气喘於上，尺脈有力为气滯於下，歇止为气血衰微，細小为气血不足，艰濇不利为气血凝滯而心痛。一般脈來急躁坚实，好像泉水上湧的为病邪亢進，軟弱如棉而驟然像弓弦斷絕的多是死脈。

〔体会〕上二節为三部九候法，本節是寸口脈診法，主要从相对的脈象上來辨別体力衰弱和病邪亢進。

〔补充〕关於相对的脈象，"灵樞"邪气藏府病形篇以緩、急、大、小、滑、濇六脈为綱領，观察五臟病变。如說："心脈急甚为瘛瘲，微急为心痛引背，食不下；緩甚为狂笑，微緩为伏梁（心積的專名）在心下，上下行，时唾血；大甚为喉吤，微大为心痺引背，善淚出；小甚为善噦，微小为消癉；滑甚为善渴，微滑为心疝引臍，小腹鳴；濇甚为瘖，微濇为血溢（即出血），維厥（四肢冷）、耳鳴、顚（通巔，指头部）疾。肺脈急甚为癲疾，微急为肺寒热，怠惰咳吐血，引腰、背、胸若鼻瘜肉不通；緩甚为多汗，微緩为痿瘻偏風，头以下汗出不可止；大甚为脛腫，微大为肺痺引胸背，起惡日光；小甚为泄，微小为消癉；滑甚为息賁（肺積的專名）、上气，微滑为上下出血；濇甚为嘔血，微濇为鼠瘻在頸、支腋之間，下不勝其上，其应善痠矣。肝脈急甚者为惡言，微急为肥气（肝積的專名）在脇下，若复杯；緩甚为善嘔，微緩为水瘕痺（積水一类病）也；大甚为內癰，善嘔衄，微大为肝痺陰縮，咳引小腹；小甚为多飲，微小为消癉；滑甚为㿉疝，微滑为遺溺；濇甚为溢飲，微濇为瘛、攣、筋痺。脾脈急甚为瘛瘲，微急为膈中，食飲入而还出，后沃沫；緩甚为痿厥，微緩为風痿，四肢不用，心慧然若無病；大甚为击仆，微大为疝气，腹里大，膿血在腸胃之外；小甚为寒热，微小为消癉；滑甚为㿉癃，微滑为虫毒蛕蝎腹热；濇甚为腸㿉，微濇为內㿉，多下膿血。腎脈急为骨癲疾，微急为沉厥奔豚，足不收，不得前后；緩甚为折脊（脊痛如折），微緩为洞，洞者食不化，下嗌还出；大甚为陰痿，微大为石水，起臍以下至小腹，腄腄然上至胃脘，死不治；小甚为洞泄，微小为消癉；滑甚为癃㿉，微滑为骨痿，坐不能起，起则目無所見；濇甚为大癰，微濇为不月（月經閉阻）、沉痔。"又說明所以然之故："諸急者多寒，緩者多

免费领取更多资源 V: 3446034937

热，大者多气少血（陽盛陰衰的意思），小者血气皆少，滑者陽气盛微有热，濇者少血少气微有寒。”

〔应用〕能熟記最好，在病人主訴时，可以估計病势，也可推測体力。

〔原文〕“素問”大奇論曰：“脈至浮合，浮合如数，一息十至以上，是經气予不足也，微見九、十日死。脈至如火薪然，是心精之予奪也，草干而死。脈至如散叶，是肝气予虛也，木叶落而死。脈至如省客，省客者，脈塞而鼓，是腎气予不足也，懸去棗華而死。脈至如泥丸，是胃精予不足也，楡莢落而死。脈至如橫格，是胆予不足也，禾熟而死。脈至如弦縷，是胞精予不足也，病善言，下霜而死，不言可治。脈至如交漆，交漆者，左右傍至也，微見三十日死。脈至如湧泉，浮鼓肌中，太陽气予不足也，少气，味韭英而死。脈至如頹土之狀，按之不得，是肌气予不足也，五色先見黑，白壘發死。脈至如懸雍，懸雍者，浮揣切之益大，是十二俞之予不足也，水凝而死。脈至如偃刀，偃刀者，浮之小急，按之堅大急，五臟菀热，寒热独并於腎也，如此其人不得坐，立春而死。脈至如丸，滑不直手，不直手者，按之不可得也，是大腸气予不足也，棗叶生而死。脈至如華者，令人善恐，不欲坐臥，行立常听，是小腸气予不足也，季秋而死。”

〔語譯〕“素問”大奇論。（略）

〔詞解〕大奇論：“素問”的篇名，承接奇病論加以补充，認为

免费领取更多资源 V: 3446034937

比奇病論的脈症还要廣大奇異，故名大奇。

〔体会〕借事物來形容难以言狀的死脈，都是心臟極度衰弱和脈管硬变弛縱的現象，故至数和調節，与尋常脈象大不相同。后世脈書有七怪脈：一雀啄、二屋漏、三彈石、四解索、五魚翔、六蝦遊、七釜沸，同一意义。由於这些怪脈，都在病人迫近死亡时發現，故極少見到。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕"素問"三部九候論曰："形盛脈細，少气不足以息者死。形瘦脈大，胸中多气者死。形气相得者生。參伍不調者病。三部九候，皆相失者死。形肉已脫，九候雖調，猶死。七診雖見，九候皆从者，不死。"

"素問"陰陽别論："凡持眞脈之臟脈者，肝至懸絕急，十八日死。心至懸絕九日死。肺至懸絕，十二日死。腎至懸絕，七日死。脾至懸絕，四日死。"

"素問"平人气象論曰："妇人手少陰脈动甚者，任子也。(又)陰陽别論曰：陰搏陽别，謂之有子。"

〔語譯〕"素問"三部九候論上說，形充、脈細、气少呼吸困难的是死症，形瘦、脈大、气逆胸中脹悶的也是死症。故形和气符合的主生，三部九候脈不相协調的主病，完全不調匀的主死。也有九候脈虽調、形肉已經脫尽的还是主死，只有一候脈見独大、独小等而其它調和的不在此例。

"素問"陰陽别論說，在眞臟脈方面，見到虛而無根，肝为十八天死，心为九天死，肺为十二天死，腎为七天死，脾为四天死。

"素問"平人气象論上說，妇人的手少陰脈独見滑动的为妊娠現象。

"素問"陰陽别論上說，陰脈搏动，不同於陽脈所致的滑动，可断为妊娠。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔体会〕切脈診病的重要关鍵在於脈症相符，陽病得陽脈，陰病得陰脈叫做順，相反地陽病得陰脈，陰病得陽脈叫做逆。換一句說，有怎样的症，就应該有怎样的脈，如果不相符合，必有特殊情況，往往預后不良。所以伤寒論上有很多地方主張舍脈从症或是舍症从脈，作为治療的緊急措施。但本節虽然举出形、脈和症狀三項比較，主要还是形体和脈象，故形气相合是全篇的主腦，气即指脈气，所以下文都詳脈的变化了。

妊娠的脈象，后人根据內經这一条文，多以滑脈作为診斷的标准，虽然也有說洪大的，也有說沉实的，基本上还是相同。但妊娠初期的脈，有不少濇而不滑，或者細而不大，所以很难尽信。"素問"腹中論里說过："何以知怀子之且生也，曰：身有病而無邪脈也。"身有病是指月經停止或妊娠应有的症狀，無邪脈是指沒有病脈，我認为这样說法，比較具体。

〔备註〕原文把妊娠脈兩条附在三部九候論里是編錯的，兹改正。

〔应用〕擇要熟記。观察形体屬於望法，应参考色診篇。

〔原文〕"素問"徵四失論曰："診病不問其始，憂患飲食之失節，起居之过度，或伤於毒，不先言此，卒持寸口，何病能中。妄言作名，为粗所窮。"

〔語譯〕"素問"徵四失論上說，診病不問病史，不問病人有否精神刺激、飲食的損伤，对工作上有否疲劳过度，或是否藥物和食物中毒，匆促地切脈是不会了解病情的。因而胡說乱道，都易造成業务上的过失。

〔詞解〕徵四失論："素問"的篇名，檢查了医生的四种过失。主要是指出精神不專，不能全心全意为病人服务，遂使診斷上容易犯錯誤。

〔体会〕診斷的目的，是在求得病因，根据了病因，才能定出治療的方針，故診斷必須多方面考察，深入地進行了解。切脈为四診之一，当然有它可靠的一面，但問診也是極其重要的一环。有些对

免费领取更多资源 V: 3446034937

於問診覺得茫無头緒，我認为，張景岳的"十診歌"很好："一問寒热二問汗，三問头身四問便，五問飲食六問胸，七聾八渴俱当辨，九問旧病十問因，更添服藥参机变，妇人尤必問經期，迟速閉崩皆可見，再添片語告兒科，痘、花(天花)、麻疹全占驗。"

〔应用〕能熟記最好。这是問診的提要：怎样起病的？有多少时候了？有沒有受到刺激？有沒有吃坏东西？近來的生活情况好嗎？有沒有疲劳？大夫瞧过沒有？吃过那些藥？这样很自然地一系列的詢問，似乎極平常的，实际与病人主訴都会發生联系。

五、藏　象

藏是內臟，象是形象。本篇叙述內臟的生理机能和反映在体表的形态，再从內臟的性質上結合到自然界一切事物。說明人体是完整的、有机的联系，並和外界环境的統一性。

〔原文〕"素問"灵蘭秘典論曰："心者，君主之官也，神明出焉。肺者，相傅之官，治節出焉。肝者，將軍之官，謀慮出焉。胆者，中正之官，决断出焉。膻中者，臣使之官，喜樂出焉。脾胃者，倉廩之官，五味出焉。大腸者，傳道之官，变化出焉。小腸者，受盛之官，化物出焉。腎者，作强之官，伎巧出焉。三焦者，决瀆之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化則能出矣。凡此十二官者，不得相失也。故主明則下安。以此养生則壽，歿世不殆。以为天下，則大昌。主不明，則十二官危。使道閉塞而不通，形乃大伤。以此养生則殃。以为天下者其宗大危。戒之戒之。"

〔語譯〕"素問"灵蘭秘典論上說，人体的內臟，心如一國的領

免费领取更多资源 V: 3446034937

袖，掌握了人的生命和精神活动；肺如相國，調節一身气分；肝如將軍，發揮一切謀略；腎如作強之官，充实智力和技巧；胆如中正之官，具有判斷能力；膻中如臣使之官，賴以傳达意志；脾和胃是管理倉庫的官，儲藏营养分的場所；再由小腸管理接受，消化的东西由此运輸；大腸管理傳導，所有糟粕由此排除；三焦主持水利，疏通河道；膀胱最低好像州縣，主蓄水液，秉有气化功能。这是十二內臟的任务，不能有失职的。（下略）

〔詞解〕灵蘭秘典論："素問"的篇名，引用行政机構來說明內臟的关系，曾藏灵蘭之室作为秘笈。

伎：通技。

膻中：即心包絡，别的地方也有指胸中气海的。

〔体会〕本節是前人对於內臟生理的理論性的概括。古代的生理研究，当然不能与現代医学來比較，但曾經下过一番实驗功夫是可以看到的。"內經"上曾說："八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而視之，"並在"本藏篇"、"胃腸篇"和"平人絕谷篇"等里面都有詳細記錄，可以明白前人的生理知識也是从解剖得來的。这里僅僅提出內臟的主要功能，說明一臟虽然有一臟的职务，不能机械地把它孤立起來，正如國家的行政机構，必須取得上下密切联系，才能把整个工作做好。並把心作为最高領導者，从它的功能來看，包括了腦的作用。中医治病的特点，就建立在这整体的原則上。

〔备註〕刺法篇內作"脾者諫議之官，知周出焉"，应加改正，以符十二官的数字。

〔应用〕能熟記最好，在診治时随时取得联系。

〔原文〕"素問"六節藏象論曰："心者，生之本，神之变也。其華在面，其充在血脈。为陽中之太陽，通於夏气。肺者，气之本，魄之处也。其華在毛，其充在皮。为陽中之太陰，通於秋气。腎者，主蟄，封藏之本，精之处也。其華在髮，其充在骨。为陰中之少陰，通於冬气。肝者，罷極之

免费领取更多资源 V: 3446034937

本，魂之处也。其華在爪，其充在筋，以生血气。其味酸，其色蒼。此为陽中之少陽，通於春气。脾、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱者，倉廩之本，营之居也。名曰器。能化糟粕、轉味而入出者也。其華在脣四白，其充在肌，其味甘，其色黃，通於土气。凡十一臟，取决於胆也。”

〔語譯〕“素問”六節藏象論上說，心是生命的根本，主持着精神活动，它的華色見於顏面，能使血脈充实，性質是陽中的太陽，同於夏气。肺是气的根本，藏魄的場所，它的華色見於毫毛，能使皮膚充实，性質是陽中的太陰，同於秋气。腎主蟄伏，是閉藏的根本，也是固藏精气的場所，它的華色見於髮，能使骨髓充实，性質是陰中的少陰，同於冬气。肝是耐劳的根本，藏魂的場所，它的華色見於爪甲，能使筋充实，生長血气，味屬酸，色屬青，性質是陽中的少陽，同於春气。脾是飲食的根本，藏营的場所，它的華色見於口脣四圍，能使肌肉充实，味屬甘，色屬黃，性質同於土气。此外，胃、大腸、小腸、三焦和膀胱称作器，它的功能是受納飲食，从而消化、吸收和排洩。这五臟六腑的強弱 可从胆的壯怯作为判断。

〔詞解〕六節藏象論：“素問”的篇名，因以六六为節，結合臟象，故名。六六为節是以六十日甲子一周为一節，六六三百六十日成为一歲。

〔体会〕把体表划分在五臟管轄区域之內，指出五臟起着全身的領導作用，使体表局部疾患得到一个治療的根据，是有相当价值的。中医依此理論來辨症用藥，如因疲劳过度而引起的面色憔悴、脈細、皮膚粗糙、脫髮、筋骨痿軟乏力、指甲枯揭和口脣淡白等症，分經滋补，均能收到良好效果。所說分經，便是在类似的藥物功效里，分别那一臟的病应該使用那一种藥，不能为了类似而籠統使用。例如常用的黃連和黃柏，它的性味同样苦寒無毒，主要作用同样是瀉火清热，由於黃連入心經兼入肝、胆、脾、胃、大腸五經，黃柏入腎与膀胱兩經，在应用上就有明顯的界限。不难看到，古方里黃連的用处如黃連阿膠雞子黃湯、黃連瀉心湯、葛根黃芩黃連湯等；

免费领取更多资源 V: 3446034937

黄柏的用处如滋腎通关丸、知柏八味丸等，都不允許随便改变。虽然白头翁湯和三黄石膏湯等黄連、黄柏也可同用，但正因其同用，可以進一步認識所以同用的緣故。这种細致的分析，毫無疑問是前人的实踐經驗，如果对这一点不够重視，处方时定然会犯隔靴搔痒之誚。理由很簡單，中医的生理、病理、診斷和用藥法都是一个理論体系的，抛棄了用藥的法則，也就忽視了生理、病理和診斷的指導，如何会絲絲入扣呢？因在本節里乘便交代，也說明了鑽研古典著作必須結合实际，才有意义。

〔备註〕本節末段，原文作："脾、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱者，倉廪之本，营之居也，名曰器，能化糟粕轉味而入出者也，其華在脣四白，其充在肌，其味甘，其色黄，通於土气。"現拟改为："脾者倉廪之本，营之居也，其華在脣四白，其充在肌，其味甘，其色黄，通於土气。胃、大腸、小腸、三焦、膀胱，名曰器，能化糟粕轉味而入出者也。"並在胃上应添胆字，以符十一月上之数，是否有当，提供参考。

〔应用〕擇要熟記，並与以下几節結合，用处較廣。

〔原文〕"灵樞"本輸篇曰："肺合大腸，大腸者，傳道之府。心合小腸，小腸者，受盛之府。肝合胆，胆者，中淸之府。脾合胃，胃者，五穀之府。腎合膀胱，膀胱者，津液之府也。少陽屬腎，腎上連肺，故將兩藏。三焦者，中瀆之府也，水道出焉，屬膀胱，是孤之府也。"

〔語譯〕"灵樞"本輸篇上說，肺与大腸相結合，大腸是傳送排泄的机構，心与小腸相結合，小腸是接受消化的机構，肝与胆相結合，胆是中藏淸汁的机構，脾与胃相結合，胃是存儲谷食的机構，腎与膀胱相結合，膀胱是蓄積水液的机構。少陽归屬腎臟，而又上連於肺，故單独管領兩臟，少陽即三焦，相等於水溝，通到膀胱，由於三焦貫徹胸腹腔上中下三部，至大無偶，故称孤府。

〔詞解〕本輸篇："灵樞"的篇名，輸通腧，也簡作俞。篇內指出臟腑經脈由出而入，由外而內，並詳其俞穴部位，故名。

免费领取更多资源 V: 3446034937

合：一臟一腑相結合，也称表里。

〔体会〕"合"含有合而成功的意思，故着重在功能的結合，其实經絡方面本有联絡，可以参看。这种臟腑的結合，前人認为有臟以为体，即有腑以为用，臟之气行於腑，腑之精归於臟，就是"內經"所說"陰陽表里相輸应也"，所以也称"表里"。必須分辨，"內經"所說的內臟，不等於現代医学所說的某一臟器。它在書里所指的心的功能包括循环系和腦，肺的功能包括呼吸系和皮膚的作用，肝的功能包括神經系和循环系的一部，脾的功能包括整个的消化系統，腎的功能包括泌尿系，生殖系、內分泌和新陈代謝以及腦的一部分。通过了本節的臟腑相合，尤其可以看到前人重臟不重腑的原因，是由於五臟掌握了整体的功能。这种理論，很可能是前人依据解剖所得的印象，再就臨床实踐中所得的經驗，用推理方法把它联系而成，故在臨床上有它一定的成效，而很难用現代医学加以解釋。

三焦究竟是什么？也是很难明确指出的。如果从以經解經的方式來論，"灵樞"営衞生会篇里說："上焦出於胃上口，並咽（食道）以上，貫膈而布胸中；中焦亦並出胃中，出上焦之后；下焦者别迴腸，注於膀胱而滲入焉。"又"难經"第31难也說："上焦者在心下，下膈，在胃上口；中焦者在胃中脘；下焦者当膀胱上口。"这是說明了三焦的部位。"灵樞"里还說："上焦如霧，中焦如漚，下焦如瀆。"在"难經"也說："上焦主納而不出，中焦主腐熟水谷，下焦主分泌清濁，出而不納以傳導也。"这又說明了三焦的功用。於此可見三焦对於內臟都有联系，本節里"少陽屬腎，腎上連肺，故將兩臟"和"屬膀胱"等句，是指三焦起於腎，从腎而上行則連肺，下行則連膀胱，管領了肺与膀胱兩个臟腑。李念莪引張景岳的註譯，以为"三焦为中瀆之府，膀胱为津液之府，腎以水臟而領水府，故腎得兼將兩臟，"恐有可商之处。（考"甲乙經"少陽作少陰，那么兩臟是指膀胱和肺）由於三焦不同其它內臟，故治三焦病，在上則治心、肺，在中則治脾、胃，在下則治腎与膀胱，离开了內臟來專治三焦是沒办法的。相对地，心包絡是心臟的外膜，虽然自成一臟，与其它內臟也不同，臨床上沒法离开了心臟來單独治療，这样，在本節里也就不

免费领取更多资源 V: 3446034937

說到相合了。以上是我个人不成熟的看法，目的是要求大家先把这个問題解决。因为近人对於三焦的說法：有当作網油的，有当作淋巴腺的，也有認为是消化系統的，意見尚不一致。

〔补充〕“內經”还有五臟所合，指出五臟与形体的关系。五藏生成篇里說：“心之合脈也，其荣色也，其主腎也；肺之合皮也，其荣毛也，其主心也；肝之合筋也，其荣爪也，其主肺也；脾之合肉也，其荣唇也，其主肝也；腎之合骨也，其荣髮也，其主脾也。”

〔应用〕最好熟記，对某些疾病可以不用直接治療收效，或者臟腑間同时治療而收效更快。

〔原文〕“素問”金匱眞言論曰：“东方青色，入通於肝，开竅於目，藏精於肝。其病發驚駭，其味酸，其类草木，其畜鸡，其穀麥，其应四时，上为歲星，是以春气在头也。其音角，其数八，是以知病之在筋也，其臭臊。南方赤色，入通於心，开竅於耳，藏精於心。故病在五藏。其味苦，其类火，其畜羊，其穀黍，其应四时，上为熒惑星，是以知病之在脈也。其音徵，其数七，其臭焦。中央黃色，入通於脾，开竅於口，藏精於脾，故病在舌本。其味甘，其类土，其畜牛，其穀稷，其应四时，上为鎮星，是以知病之在肉也。其音宮，其数五，其臭香。西方白色，入通於肺。开竅於鼻，藏精於肺，故病在背。其味辛，其类金，其畜馬，其穀稻，其应四时，上为太白星，是以知病之在皮毛也。其音商，其数九，其臭腥。北方黑色，入通於腎。开竅於二陰，藏精於腎，故病在谿。其味鹹，其类水，其畜彘，其穀豆，其应四时，上为辰星，是以知病之在骨也。其音羽，其数六，其臭腐。”

免费领取更多资源 V: ·3446034937

〔語譯〕"素問"金匱眞言論:(略)

〔原文〕"素問"陰陽应象大論曰:"东方生風,風生木,木生酸,酸生肝,肝生筋,筋生心,肝主目;其在天为玄,在人为道,在地为化,化生五味;道生智,玄生神;神在天为風,在地为木,在体为筋,在藏为肝,在色为蒼,在音为角,在声为呼,在变动为握,在竅为目,在味为酸,在志为怒;怒伤肝,悲勝怒;風伤筋,燥勝風;酸伤筋,辛勝酸。南方生热,热生火,火生苦,苦生心,心生血,血生脾,心主舌;其在天为热,在地为火,在体为脉,在藏为心,在色为赤,在音为征,在声为笑,在变动为憂,在竅为舌,在味为苦,在志为喜;喜伤心,恐勝喜;热伤气,寒勝热;苦伤气,鹹勝苦。中央生濕,濕生土,土生甘,甘生脾,脾生肉,肉生肺,脾主口;其在天为濕,在地为土,在体为肉,在臟为脾,在色为黄,在音为宫,在声为歌,在变动为噦,在竅为口,在味为甘,在志为思;思伤脾,怒勝思;濕伤肉,風勝濕;甘伤肉,酸勝甘。西方生燥,燥生金,金生辛,辛生肺,肺生皮毛,皮毛生腎,肺主鼻;其在天为燥,在地为金,在体为皮毛,在藏为肺,在色为白,在音为商,在声为哭,在变动为咳,在竅为鼻,在味为辛,在志为憂;憂伤肺,喜勝憂;热伤皮毛,寒勝热;辛伤皮毛,苦勝辛。北方生寒,寒生水,水生鹹,鹹生腎,腎生骨髓,髓生肝,腎主耳;其在天为寒,在地为水,在体为骨,在藏为腎,在色为黑,在音为羽,在声为呻,在变动

免费领取更多资源 V: 3446034937

为慄，在竅为耳，在味为鹹，在志为恐；恐伤腎，思勝恐；寒伤血，燥勝寒；鹹伤血，甘勝鹹。”

〔語譯〕“素問”陰陽应象大論：（略）

〔体会〕这兩節把人体結合到外界一切，作出分类的归納，企圖解釋人与自然界的現象和各个方面的联系問題，在医学上有其可取的部分，但决不能机械运用。玆列表如下：

自然界和其它方面												人体						
方位	季節	气候	星宿	品类	动物	植物	臭	味	色	音	数	内臟	七竅	形体	志	声	病所	病态
东	春	風	歲	草木	雞	麦	臊	酸	青	角	八	肝	目	筋	怒	呼	頸項	握
南	夏	热	熒惑	火	羊	黍	焦	苦	赤	征	七	心	耳	脈	喜	笑	胸脇	憂
中央	長夏	濕	鎮	土	牛	稷	香	甘	黄	宫	五	脾	口	肉	思	歌	脊	噦
西	秋	燥	太白	金	馬	谷	腥	辛	白	商	九	肺	鼻	皮毛	憂	哭	肩背	咳
北	冬	寒	辰	水	彘	豆	腐	鹹	黑	羽	六	腎	二陰	骨	恐	呻	腰股	慄
							臭即气			征讀如紙							补入据另一節	指气逆，憂或作嚘

“东方生風，風生木，……”等“生”字，含有联系的意思，与“其类草木，其类土”等同一用意。“在天为玄，在人为道，在地为化，化生五味，道生智，玄生神”六句，推求天地和人的变化的来由，正如李念莪所謂：“莫可名狀，強名曰神。”“悲勝怒，恐勝喜，怒勝思，喜勝憂，思勝恐”五句，后人作为精神治療的根据，但主要是說明情緒的兴奋与抑制的关系，一般泛引五行生剋来解說，容易使人把具有唯物論的五行学說誤会到唯心方面去，似可考慮。

免费领取更多资源 V: 3446034937

五行学說从陰陽發展，亦为中医基本理論之一。把木、火、土、金、水作为物質的原素，代表着自然界客观事物的存在和变化，据郭沫若先生研究，和印度的四大說，希臘的四原子說，有相平行的地方。祖國医学引用这种古代哲学來說明有机体的生理、病理过程以及自然界的变化，与陰陽是分不开的，並且不是玄妙神秘的。余云岫在"灵素商兑"里对陰陽五行大肆攻击，顯然荒謬，还有人以为陰陽可存，五行当廢，那更自偷而下了。因此，本人同意江苏省中医学校的講法："陰陽这一机动的代名詞，是中國古代人民从自然观察到相互对立的現象而創造出來的，五行也是一个机动的代名詞，它是从观察相互对立現象基礎上發展起來的。相互对立就是相互矛盾，自然界的一切虽然存在着矛盾現象，但这种矛盾並不是一成不变的永久矛盾，它也有統一的时候。矛盾和統一是互相存在的，这是主要的一方面，矛盾既然可以得到統一，統一以后又能發生矛盾，那末在这兩者之間必然有一个复雜的过程，这个过程的內容，就是运动、联系、抗拒、变化、發展等等。古人从自然界中观察到这种种現象，認为陰陽僅能說明一切事物的矛盾和統一，却不足以包括这种复雜的演变，於是便以五行來說明一切事物运动發展的过程。这一方法，在当时是普遍运用着的，並且成为一种最好的归納、演繹法則，"內經"著作的萌始，正当諸子百家著書立說的时代，陰陽五行学說便很自然地滲透到医学領域。因为那时医家已經認識到人体和自然界有着非常密切的关系，为了要說明人体的变化及人体和自然界的关系，舍去陰陽、五行就不可能有更好的代表学說了。即是今天研究祖國医学，从陰陽、五行理論观点上來作学術探討，認为离开了陰陽、五行仍然沒有更好的学說來代表它。这固然是由於中医学理有其独特的一面，同时陰陽、五行是从唯物观点出發的，它本身就备具着一个科学核心，这也是事实。"（內經講义）我們明白了陰陽、五行的來歷和本質，自然不会看作和星相卜筮者命定論一流，也不会漫無边际的空談生剋了。相反地，正因为陰陽、五行具有科学的哲学內容，还値得我們重新來研究。

〔应用〕略記大意。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔原文〕“灵樞”本神篇曰：“天之在我者德也，地之在我者气也，德流气薄而生者也。故生之來謂之精，兩精相搏謂之神，隨神往來者謂之魂，並精而出入者謂之魄。所以任物者謂之心。心有所憶謂之意，意之所存謂之志；因志而存变謂之思，因思而远慕謂之慮，因慮而处物謂之智。心怵惕思慮則伤神，神伤則恐懼自失，破䐃脫肉，毛悴色夭，死於冬。脾愁憂而不解則伤意，意伤則悗乱，四肢不举，毛悴色夭，死於春。肝悲哀动中則伤魂，魂伤則狂妄不精，不精則不正，当人陰縮而攣筋，兩脅骨不举，毛悴色夭，死於秋。肺喜樂無極則伤魄，魄伤則狂，狂者意不存人，皮革焦，毛悴色夭，死於夏。腎盛怒而不止則伤志，志伤則喜忘其前言，腰脊不可以俛仰屈伸，毛悴色夭，死於季夏。恐懼而不解則伤精，精伤則骨痠痿厥，精时自下。”

〔語譯〕“灵樞”本神篇上說，天所賦予我的是德，地所賦予我的是气，天地絪縕，然后成形。故人生的原始叫做精，經男女交媾而有生机叫做神，陰陽二气由此發展，在陽而近乎神的叫做魂，在陰而近乎精的叫做魄。等到脫离母体以后，靠他自主的叫做心，心里想而未定叫做意，意已决定叫做志，因志而反复打算叫做思，因思考而由近及远叫做慮，因考慮而毅然处理叫做智。由於这些意識都是精神活动，故七情的刺激最易損害內臟。例如：驚惕思慮能伤心，心藏神，神伤便会失其自主，久而大肉消瘦，皮色枯悴，死於冬季；憂愁不解能伤脾，脾藏意，意伤便会胸膈煩悶，手足無力，皮色憔悴，死於春季；悲哀过分能伤肝，肝藏魂，魂伤便会狂妄而不能精明公正，使人前陰萎縮，筋腱拘急，兩脇不能舒張，皮色枯悴，死於秋季；喜乐过度能伤肺，肺藏魄，魄伤便会形如癲狂不識人，皮色

免费领取更多资源 V: 3446034937

枯悴，死於夏季；大怒不止能伤腎，腎藏志，志伤便会記憶力衰退，腰脊不能俯仰轉动；如果恐惧經久，也能伤腎，腎又藏精，精伤則骨節痠疼，足軟且冷，並有遺精滑泄等症，皮色枯悴，死於夏季之末。

〔詞解〕本神篇："灵樞"的篇名，專述五臟的神志及其病变。

〔体会〕中医分疾病为外感和內伤兩大类，也就是以六淫和七情作为疾病的主要因素。其实，七情也是外在因素之一，假如沒有外界的刺激，不会引起情緒的波动，七情里所說喜、怒、悲、恐等等，事实上，都是由当时的外界刺激或以前的刺激痕跡所引起的。但是与一般的外因發病畢竟有所不同，这問題比較复雜，准备另作專題討論。目前所提出的是关於診治方面的几个意見：1. 七情刺激的強弱，在病症上有顯著的差别；2. 形成七情病过程的緩急，病理上並不一致；3. 七情病的新久，对治療方面有相当距离；4. 病人的体質和敏感，应予顧及。故本節里所說"盛怒"、"喜乐無極"、"憂愁不解"以及病症的輕重、久暫等，需要細細体味，結合到臨床經驗，才会有深一層的認識。

〔应用〕擇要熟記。精神刺激能引起不同变化的反应，並使內在生活情况改变，熟悉以后，可以在治療上得到分别处理的概念。

〔原文〕"素問"經脉别論曰："食气入胃，散精於肝，淫气於筋。食气入胃，濁气歸心，淫精於脉。脉气流經，經气歸於肺，肺朝百脉，輸精於皮毛，毛脉合精，行气於腑。府精神明，留於四藏，气歸於權衡。權衡以平，气口成寸，以决生死。飲入於胃，游溢精气，上輸於脾，脾气散精，上歸於肺，通調水道，下輸膀胱，水精四布，五經並行，合於四时，五藏陰陽，揆度以为常也。"

〔語譯〕"素問"經脈别論上說："食物入胃，經过消化后把精華

免费领取更多资源 V: 3446034937

送到肝臟，經肝臟把一部分送至筋肉方面；食物入胃后的另一部分傳送心臟，使血液变厚，充实脈管，通过全身循环流遍經脈，再回到肺，所以肺是好像朝会百脈的地方（当肺帮助心臟輸送血液，也曾到达皮膚，經皮毛和血液的作用后再回到肺）。这样，使四臟都得到营养而得以平衡，因平衡而可以在寸口切脈以决疾病的吉凶。水入於胃，由气化而把精气輸送於脾，再送到肺，一部分經三焦下注膀胱，这样，也是四布到体內五臟。这些都是符合四时陰陽升降的道理，並可度量五臟的正常現象。

〔詞解〕經脈别論：“素問”的篇名，言三陰三陽的脈象各不相同，宜加区别。

淫：有溢滿而外出的意思。

濁气：这里是指濃厚的血气。

〔体会〕本節叙述飲食消化过程的概况，目的是在說明寸口所以能作为診断疾病的理由。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕“素問”五运行大論曰：“病之生变何如？岐伯曰：气相得則微，不相得則甚。帝曰：主歲何如？岐伯曰：气有余，則制己所勝而侮所不勝；其不及，則己所不勝，侮而乘之；己所勝，輕而侮之，侮反受邪，侮而受邪，寡於畏也。”

〔語譯〕“素問”五运行大論上，帝問：“病的变化怎样？”岐伯答：“歲气符合的病輕，不符合的病重。”帝問：“主歲的气又怎样呢？”岐伯答：“气太強則对本來所勝的加以抑制，本來所不勝的又会去侵犯它；假如太弱，那么，本來不勝的受到更深的抑制，本來所勝的也会被輕視而來侵犯了。这种乘強而侵犯的結果，到它本身主歲的时候也会受到别方面的侵犯，原因是侵犯太过，本身也受損害，引起其它方面沒有畏惧哩。”

〔詞解〕五运行大論：“素問”的篇名，安排天的六气、地的五行

免费领取更多资源 V: 3446034937

來观察气候的推移变化，作为每年疾病流行的估計方法，称做运气。

［体会］“內經”运气学說極为复雜，大概以木火土金水五种物質作基礎，在这基礎上化为風寒暑湿燥火六气，“类經”所謂“气非質不立，質非气不行，質具於地，气行於天。”再按干支紀年和三陰三陽主时分为司天、在泉和左右間气等，观察其推移逆順，因強弱而發生的变化，就是本節所說“气相得”、“不相得”、“气有余”、“其不及”等等了。这种單靠五运六气作为理論根据來預測时病，本人研究不够，留待以后討論。

［应用］略記大意。

［原文］“灵樞”决气篇曰：“兩神相搏，合而成形，常先身生，是謂精。上焦开發，宣五穀味，薰膚、充身、澤毛、若霧露之漑，是謂气。腠理發泄，汗出溱溱，是謂津。穀入气滿，淖澤注於骨，骨屬屈伸洩澤，補益腦髓，皮膚潤澤，是謂液。中焦受气，取汁变化而赤，是为血。壅遏营气，令無所避，是謂脉。精脫者耳聾。气脫者目不明。津脫者，腠理开，汗大泄。液脫者，骨屬屈伸不利，色夭，腦髓消，脛痠，耳数鳴。血脫者，色白，夭然不澤。”

［語譯］“灵樞”决气篇上說，男女媾精，才会產生新的生命，故常在身生之前的，这叫做精。肺臟呼吸，播送飲食的精气，使它温暖皮膚，充实形体，潤澤毫毛，像霧露灌漑的，这叫做气。腠理不

免费领取更多资源 V: 3446034937

足痠，耳內响鳴。血虛的常見面色㿠白，枯槁不潤。

〔詞解〕决气篇："灵樞"的篇名，决是分的意思，篇內專論精、气、津、液、血、脈，認为都是先、后天的眞气一气所化而分为六名，故称决气。

〔体会〕說明精气津液血是維持人体健康的重要成分，如果缺乏，即有虛弱症狀發現。由於飲食一气所化，故后來有"血脫益气"和"津血同源"等說，在治療上往往相互协助，不作單純的处理。

〔补充〕"內經"又把腦为髓海，冲脈为血海，膻中为气海，胃为水谷之海，称作四海。認为虛弱則病，也是人身的重要部門，故在海論里指出："气海有余者，气滿胸中，悗息面赤，气海不足則气少不足以言；血海有余則常想其身大，怫然不知其所病，血海不足則常想其身小，狹然不知其所病；水谷之海有余則腹滿，水谷之海不足則飢不受谷食；髓海有余則輕勁多力，自过其度，髓海不足則腦轉耳鳴，脛痠眩冒，目無所見，懈怠安臥。"

〔应用〕擇要熟記，在虛弱症的診治上有帮助。

六、經　　絡

本篇叙述經絡的循行路線，任何一經都有它起点、終点和部分，建立起內臟和体表的表里关系。是中医生理学中的特点，对診断、治療方面極为重要。

〔原文〕"灵樞"經脈篇曰："肺手太陰之脈，起於中焦，下絡大腸，还循胃口，上膈，屬肺，从肺系橫出腋下，下循臑內，行少陰心主之前，下肘中，循臂內，上骨下廉，入寸口，上魚，循魚际，出大指之端。其支者，从腕后直出次指內廉出其端。大腸手陽明之脈，起於大指次指之端，循指上廉，出合谷兩骨之間，上入兩筋之中，循臂上廉，入肘外廉，上臑外前廉，上肩出髃骨之前廉，上出於柱骨之会上，下入

免费领取更多资源 V: 3446034937

缺盆，絡肺，下膈，屬大腸。其支者，从缺盆上頸貫頰，入下齒中，还出挾口，交人中，左之右，右之左，上挾鼻孔。胃足陽明之脈，起於鼻，交頞中，旁納太陽之脉，下循鼻外，入上齒中，还出挾口环脣，下交承漿，卻循頤后下廉，出大迎，循頰車，上耳前，过客主人，循髮际，至額顱。其支者，从大迎前下人迎，循喉嚨入缺盆，下膈，屬胃，絡脾。其直者，从缺盆下乳內廉，下挾臍，入气街中。其支者，起於胃口，下循腹里，下至气街中而合，以下髀关，抵伏兎，下膝臏中，下循脛外廉，下足跗，入中指(趾)內間。其支者，下廉三寸而别入中指(趾)外間。其支者，别跗上，入大指(趾)間出其端。脾足太陰之脈，起於大指(趾)之端，循指(趾)內側白肉际，过核骨后，上內踝前廉，上踹內，循脛骨后，交出厥陰之前，上膝股內前廉，入腹，屬脾，絡胃，上膈，挾咽，連舌本，散舌下。其支者，复从胃别上膈，注心中。心手少陰之脈，起於心中，出屬心系，下膈，絡小腸。其支者，从心系，上挾咽，繫目系。其直者，复从心系，卻上肺下，出腋下，下循臑內后廉，行太陰心主之后，下肘內，循臂內后廉，抵掌后銳骨之端，入掌內后廉，循小指之內出其端。小腸手太陽之脈，起於小指之端，循手外側上腕，出踝中，直上循臂骨下廉，出肘內側兩筋之間，上循臑外后廉，出肩解，繞肩胛，交肩上，入缺盆，絡心，循咽下膈，抵胃，屬小腸。其支者，从缺盆循頸上頰，至目銳眥，卻入耳中。其支者，别循

免费领取更多资源 V: 3446034937

頻上頗抵鼻，至目內眥，斜絡於顴。膀胱足太陽之脈，起於目內眥，上額交巔，其支者，从巔至耳上角。其直者，从巔入絡腦，还出别下項，循肩髆內，挾脊抵腰中，入循膂，絡腎，屬膀胱。其支者，从腰中下挾脊，貫臀，入膕中。其支者，从髆內左右，别下貫胛，挾脊內，过髀樞，循髀外，从后廉下合膕中，以下貫踹內，出外踝之后，循京骨至小指（趾）外側。腎足少陰之脈，起於小指（趾）之下，斜走足心，出於然谷之下，循內踝之后，别入跟中，以上踹內，出膕內廉，上股內后廉，貫脊，屬腎，絡膀胱。其直者，从腎上貫肝膈，入肺中，循喉嚨，挾舌本。其支者，从肺出絡心，注胸中。心主手厥陰心胞絡之脈，起於胸中，出屬心胞絡，下膈，歷絡三焦。其支者，循胸出脅，下腋三寸，上抵腋下，循臑內行太陰少陰之間，入肘中下臂，行兩筋之間，入掌中，循中指出其端。其支者，别掌中，循小指次指出其端。三焦手少陽之脈，起於小指次指之端，上出兩指之間，循手表腕，出臂外兩骨之間，上貫肘，循臑外，上肩，而交出足少陽之后，入缺盆，布膻中，散絡心胞，下膈，循屬三焦。其支者，从膻中上出缺盆，上項，繫耳后，直上出耳上角，以屈下頰至䪼。其支者，从耳后，入耳中，出走耳前，过客主人前，交頰，至目銳眥。胆足少陽之脈，起於目內眥，上抵头角，下耳后，循頸，行手少陽之前，至肩上，却交出手少陽之后，入缺盆。其支者，从耳后入耳中，出走耳前，至目銳眥后。其

免费领取更多资源 V: 3446034937

支者，别銳眥，下大迎，合於手少陽，抵於䪼，下加頰車，下頸，合缺盆，以下胸中，貫膈，絡肝，屬胆，循脇里出气街，繞毛际，横入髀厭中。其直者，从缺盆下腋，循胸过季脅，下合髀厭中，以下循髀陽，出膝外廉，下外輔骨之前，直下抵絕骨之端，下出外踝之前，循足跗上，入小指(趾)次指(趾)之間。其支者，别跗上，入大指(趾)之間，循大指(趾)岐骨內出其端，还貫爪甲，出三毛。肝足厥陰之脈，起於大指(趾)叢毛之际，上循足跗上廉，去內踝一寸，上踝八寸，交出太陰之后，上膕內廉，循股陰入毛中，过陰器，抵小腹，挾胃，屬肝，絡胆，上貫膈，布脅肋，循喉嚨之后，上入頏顙，連目系，上出額与督脉会於巔。其支者，从目系下頰里，环脣內。其支者，复从肝别貫膈，上注肺。”

〔語譯〕“灵樞”經脈篇上說，肺的經脈叫做手太陰經，起於中焦，向下联絡大腸，回繞胃口，上膈膜，絡肺，沿着喉嚨，横走腋下，下行沿臂膊內側，走在手少陰經和手厥陰經的前面，直下至肘內，再下沿臂內至掌后高骨的下面即寸口动脈处，通过寸口至魚际穴，沿魚际出拇指的指尖。它的支脈，从手腕后直走食指的尖端內側，与手陽明經相接。

大腸的經脈叫做手陽明經，起於食指尖端，沿指上面通过拇指食指岐骨間的合谷，上走腕中兩筋凹陷处，沿臂上行至肘外側，再沿膊外前面上肩走髃骨前，再上頸背相接处的天柱骨，向前入缺盆，联絡肺，下膈，又联絡大腸。它的支脈，从缺盆上走頸部，通过頰入下齒，回出挾口唇，左右兩脈交会於人中，自此左脈走右，右脈走左，上挾鼻孔，与足陽明經相接。

胃的經脈叫做足陽明經，起於鼻，左右相交於鼻梁，旁入足太陽經，下行沿鼻外，入上齒部，回出环繞口唇，相交於任脈的承漿

免费领取更多资源 V: 3446034937

穴，再沿下颌后面出大迎穴，沿耳下頰車至耳前，过足少陽經客主人穴，沿髮际至額顱。它的支脈，从大迎前下走人迎穴，沿喉嚨入缺盆，下膈膜联絡胃和脾。直行的脈，从缺盆下走乳内側，再下挾臍，入毛际兩旁的气街穴。另一支脈，从胃下口下走腹里，至气街和本經直行的相合，下行至膝上的髀关和伏兎兩穴，再下至膝盖，沿足脛外側至足面，入足中趾内間。又一支脈，从膝下三寸别走足中指外間。又有一支脈，从足面走入足大指尖端，与足太陰經相接。

脾的經脈叫做足太陰經，起於足大趾尖端，沿足大趾内側白肉处，过足大趾本節后上行至内踝前面，再上足肚，沿脛骨后穿出足厥陰經的前面，上走膝和股内前面入腹，联絡脾和胃，再上膈膜，挾咽喉，連舌根，散於舌底。它的支脈，从胃上膈膜至心中，与手少陰經相接。

心的經脈叫做手少陰經，起於心中，出走心系，下膈膜，联絡小腸。它的支脈，从心系上挾咽喉，联系目系。直行的脈，从心系至肺，橫出腋下，沿臂膊内后側行手太陰和手厥陰兩經后面，下肘内，沿臂内后側至掌后銳骨入掌内后側，再沿手小指内側至尖端，与手太陽經相接。

小腸的經脈叫做手太陽經，起於手小指尖端，沿手外側至腕过高骨，直上沿臂下側出肘内側兩筋間，再上沿膊外后廉出肩后骨縫，繞肩胛，相交於兩肩之上，入缺盆，联絡心，沿食道下膈膜到胃絡小腸。它的支脈，从缺盆沿頸上頰至目外眥，回入耳内。又一支脈，从頰部别走目眶下至鼻，再至目内眥斜絡於顴，与足太陽經相接。

膀胱的經脈叫做足太陽經，起於目内眥，上走額交会於巔頂。它的支脈，从巔頂至耳上角。直行的脈，則从巔頂入絡腦，回出下行后項，沿肩膊内挾脊至腰中，由膂部内行联絡腎与膀胱。又一支脈，从腰中挾脊而下，通过臀部下入膝后曲处。还有一支脈，从肩膊内左右下胛挾脊經股外后側下行，与另一支脈会合膝后曲处，再下至足肚出足外踝后側，沿足小趾本節后的京骨至足小趾外側，与足少陰經相接。

免费领取更多资源 V: 3446034937

肾的經脈叫做足少陰經，起於足小趾下，斜走足心，出內踝前大骨下的然谷穴，沿內踝后入足跟，向上行至足肚出膝灣內側，再上股內后側，通过脊內联絡腎与膀胱。直行的脈，从腎上行至肝，通过膈膜入肺，沿喉嚨挾舌根。它的支脈，从肺联絡心，注於胸中，与手厥陰經相接。

心主的經脈叫做手厥陰經，起於胸中，联絡心包絡，下膈膜依次歷絡上中下三焦。它的支脈，从胸走脇，当腋下三寸处上至腋，沿臂膊內側手太陰和手少陰兩經中間入肘中，下行臂兩筋間，入掌內沿中指直达尖端。又一支脈，从掌內沿無名指直达尖端，与手少陽經相接。

三焦的經脈叫做手少陽經，起於無名指尖端，上走小指和無名指中間，沿手表腕出臂外兩骨中間，上过肘，沿膊外側上肩穿出足少陽經的后面，入缺盆行胸中联絡心包，下膈膜从中焦下絡下焦。它的支脈，从胸中上出缺盆，再上走項，連耳后直上耳上角，屈曲下頰至目眶下。又一支脈，从耳后入耳中回出至耳前，过客主人穴前交頰至目外眥，与足少陽經相接。

胆的經脈叫做足少陽經，起於目內眥，上至头角，下行耳后沿頸走手少陽經前面，至肩上又穿出手少陽經后面，入於缺盆。它的支脈，从耳后入耳內，回出走耳前至目外眥后。又一支脈，从目外眥下走大迎，会合手少陽經至目眶下，再下至頰車至頸与本經直行者会合於缺盆，再下走胸中，通过膈膜联絡肝和胆，沿脇里經气街穴环繞毛际，横入髀厭中。直行的脈，从缺盆下走腋，沿胸过季脇，又与髀厭中的本經会合，再下沿股外出膝外側高骨的前側，直下至外踝骨出外踝前側，沿足面入足小趾次趾中間。它的支脈，从足面走足大趾，沿足大趾次趾的骨縫至尖端，又回經爪甲后二節間的三毛地方，与足厥陰經相接。

肝的經脈叫做足厥陰經，起於足大趾叢毛地方，沿足面上行离內踝前一寸，再上內踝八寸穿出足太陰經后面，上走膝灣內側，沿股陰入陰毛中，左右相交环繞陰器，至小腹，挾胃联絡肝和胆，上过膈膜散布脇肋，再沿喉嚨后面至上顎連目系，出額与督脈会於巔頂。它的支脈，从目系下走頰里，环繞唇內。又一支脈，从肝另穿

免费领取更多资源 V: 3446034937

膈膜注於胸中，与手太陰經相接。

〔詞解〕經脈篇："灵樞"的篇名，詳述手足三陰三陽十二正經及其别脈的循行路線和發病症狀，后來論經脈的都以此为根据。

絡，屬：都是联絡的意思，凡經脈連於其本經的臟腑称屬，縈繞於与本經相表里的臟腑称絡。

循：由此至彼的意思。

支：如江河之有支流，是本經以外的旁支。

〔体会〕"內經"在經脈篇开头便說："經脈者，所以决死生，处百病，調虛实，不可不通。"馬元台註釋："不識十二經絡，开口动手便錯。"於此可見經脈在臨床上的重要性。然而經脈究竟是什么？在現在解剖学上尚难加以說明。过去日本漢医曾經引神經來解釋，沒有得到結果，因此認为不合科学，想把經絡否定。但据謝永光先生說："近几年來日本医界又有不少人改变了原來否定經絡的主張，轉过來学習古典，努力考証古籍关於治療方面的記載，希望借此發現相当的理論或法則。法國針灸学界近年來也進行了对經絡学說的研究，認为有人不根据經絡学說的刺法，虽然也可收獲療效，可是这些療效远比不上經絡治療的。"(1956年10月中國新医学月刊)因此，我們知道經絡与神經是兩回事，不必附会到神經方面，也不能因为無法用神經分佈狀况來引証而加以輕視。既有实际应用的价値，將來一定能用科学來說明，即如日本最近有利用电气來制造的多种医療器械——測定陰陽虛实的"气力測定机"、測定經絡穴位的"陰陽經穴探知測定机"和測定經絡病变的"溫覺自动測定机"等。这些發明，使一般怀疑为不可理解的中医学說，可以說已經抓到了科学研究的線索。

十二經絡的發明，是具有高度科学的生理解剖学思想的。單从"內經"記載的意义來研究，在逆順肥瘦篇里曾有提綱指出："手之三陰，从臟走手，手之三陽，从手走头，足之三陽，从头走足，足之三陰，从足走腹。"說明了陰經和陽經相互接連，有次序地分佈全身循环往复。友人陸瘦燕針科專家曾想像的作成十二經流注圖，今特引用於此，見插頁。

不難看到，手足十二經实际上只是太陰、少陰、厥陰、太陽、陽

免费领取更多资源 V: 3446034937

明、少陽六种，这六种又可合为三組：第1組是太陰和陽明；第2組是少陰和太陽；第3組是厥陰和少陽。这样一陰一陽的配合，叫做表里，表里的意思是指具有密切关系的两个方面。所以还可把內經指出的提綱簡化为公式如下：

臟——>手——>头——>足——>腹(臟)

也就是：

手之三陰→手之三陽→足之三陽→足之三陰

如果把三組分别塡入，便成下列三个形式：

1. 手太陰——>手陽明——>足陽明——>足太陰
2. 手少陰——>手太陽——>足太陽——>足少陰
3. 手厥陰——>手少陽——>足少陽——>足厥陰

由於十二經脈互相衔接，由陰入陽，由陽入陰，从表走里，从里走表，自上而下，自下而上，所以"內經"在衛气篇里又指出："陰陽相隨，內外相貫，如环之無端。"也由於它循行路線的不同，很自然地把全身划分为若干区域，並建立起体表和內臟的表里关系。我們可以观察那一区域內的症状，就認識發病的場所，从而根据那一經、臟來進行治療，所以在內科和其它各科都佔重要地位。一般認为經絡只有針灸科需要研究，那是極不全面的看法。

〔应用〕必須熟記，並备經絡圖作为参考。依照經絡的划分，在臨床上能把病症清楚地分类归納，对於整体療法有極大帮助。

〔原文〕"素問"骨空論曰："任脈者，起於中極之下，以上毛际，循腹里，上关元，至咽喉，上頤，循面入目。冲脈者，起於气街，並少陰之經，俠臍上行，至胸中而散。任脈为病，男子內結七疝，女子帶下瘕聚。冲脈为病，逆气里急。督脈为病，脊强反折。督脈起於少腹以下骨中央，女子入繫廷孔。其孔，溺孔之端也。其絡循陰器，合篡間，繞篡后，别繞臀，至少陰与巨陽中絡者，合少陰，上股內后廉，

免费领取更多资源 V: 3446034937

貫脊屬腎。与太陽起於目内眥，上額交巔，上入絡腦，还出別下項，循肩髆內，俠脊抵腰中，入循膂，絡腎。其男子循莖下至篡，与女子等。其少腹直上者，貫臍中央，上貫心，入喉，上頤，环唇，上繫兩目之下中央。此生病，从少腹上冲心而痛。不得前后，为冲疝。其女子不孕，癃痔，遺溺，嗌干。督脈生病，治督脈，治在骨上，甚者在齊下营。”

〔語譯〕“素問”骨空論上說，任脈起於臍下中極穴，上至毛际，沿腹里至关元穴，再上至咽喉，至頦部，又沿面入目下。冲脈起於少腹气街穴，与足少陰經並行挾臍而上，至胸中分散。任脈的發病，在男子是易生七疝，女子是易患白帶和瘕瘕、積聚病。冲脈的發病是，气逆不上，腹內急脹。督脈發病，使脊部強直反折。督脈起於少腹，下行至横骨下近外的中央部分，在女子联絡廷孔——溺孔上端。它的支脈，沿陰器至篡——前后二陰之間，繞至篡后，又繞臀部，与足少陰經和足太陽經之中行者会合，上行股內后側，通过脊內絡腎。又一支脈，与足太陽經从目內眥上額交巔頂，並入絡腦，回出下項，沿肩髆內側，从脊旁至腰中，入膂絡腎，其在男子沿前陰下至篡与女子同。从少腹直上的脈，通过臍的中央，上至心入喉嚨，再上頦部环繞口唇，上連兩目下。故这条經脈的病症，往往从少腹冲心作痛，二便不通，叫做冲疝，在女子不易受孕，並有小便不通、痔瘡、或遺尿、咽干等症。凡督脈生病，当治督脈，取腰横骨上毛际中曲骨穴，病深的取臍下的陰交穴。

〔詞解〕骨空論：“素問”的篇名，叙述經脈循行於骨空間的穴位。骨空間为骨節相交、精髓相通地方，精髓屬於腎，冲、任、督三脈又皆發源於腎，故一併叙入。

七疝：1. 冲疝，从少腹有气冲心作痛，二便不利；2. 狐疝，卧时入腹，站立则陰囊脹墜；3. 厥疝，腹內有逆气；4. 㿗疝，睾丸腫大，頑痺不仁；5. 疝瘕，少腹煩热作痛，流濁白淫；6. 㿉疝，腹筋拘急，潰膿下血；7. 㿉癃疝，內裹膿血，小便癃閉。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔备註〕督脈从少腹直上的，似指冲、任二經，故其發病亦为冲，任应有的病症，王冰曾說："任脈者女子得之以任养也，冲脈者以其气上冲也，"可作参考。

〔原文〕"灵樞"脈度篇曰："蹻脈者，少陰之别，起於然谷之后，上內踝之上，直上循陰股入陰，上循胸里，入缺盆，上出人迎之前，入頄，屬目內眥，合於太陽陽蹻而上行。气並相还，則为濡目。气不榮，則目不能合。"

〔語譯〕"灵樞"脈度篇上說，陰蹻脈是足少陰的别脈，从然骨后上行內踝上面，直上沿股陰至前陰，再上沿胸至缺盆，出人迎前面入顴骨上絡目內眥，合足太陽的别脈陽蹻脈上行。陰蹻和陽蹻的气並行迴还，賴以潤目，如果气不濡潤，便为目不能合。

〔詞解〕脈度篇："灵樞"的篇名，言全身經脈的長度，共为16丈2尺。

〔体会〕十二正經之外，还有奇經，奇經凡八，由於不像十二經的表里配合成偶，故称做奇。上節和本節叙述奇經八脈的循行路線及其發病似有錯簡，玆錄"难經"原文如下，以資考証，二十八难云："督脈者起於下極之俞（指長強穴，在脊骶骨端），並於脊里上至風府（風府穴在腦后髮上三寸），入屬於腦；任脈者起於中極之下（中極穴在臍下四寸），以上至毛际，循腹里上关元（关元穴在中極上一寸），至咽喉上頤，循面入目絡舌；冲脈者起於气冲（即气街穴，在毛际兩旁），並足陽明之經挾臍上行，至胸中而散；帶脈者起於季脇，迴身一周；陽蹻脈者起於跟中，循外踝上行入風池（風池穴在后腦髮际陷中）；陰蹻脈者亦起於跟中，循內踝上行至咽喉，交貫冲脈；陽維、陰維者，陽維起於諸陽会（指足外踝骨下陷中金門穴），陰維起於諸陰交（指足內踝上距踝三寸骨陷中築賓穴）。"二十九难云："陽維維於陽，陰維維於陰，陰陽不能自相維，則悵然失志（精神不爽貌），溶溶不能自收持（指四肢懈怠）；陰蹻为病，陽緩而陰急，陽蹻为病，陰緩而陽急（陰陽即指陰蹻和陽蹻所过地方）；冲之为病，逆气而里急；督之为病，脊強而厥；任之为病，其內苦結，男子七

免费领取更多资源 V: 3446034937

疝，女子瘕聚；帶之为病，腹滿，腰溶溶若在水中；陽維为病苦寒热，陰維为病苦心痛（上指合病，此指分病）。"

从奇經八脈來說，前人認为維脈是一身綱維，蹻脈是使机关蹻捷，督脈为陽脈的总督，任脈为陰脈的承任，冲脈为諸脈的冲要，帶脈为諸脈的总約。从全身經脈总的來說，十二經有孔穴，任督二脈亦有孔穴可以針灸，成为十四經；又十二經都有别絡，不僅維脈和蹻脈，脾更有一大絡叫做虛里，合併任督二脈成为十五絡，与十二經称为二十七气，認为如水之流，不分晝夜，終而复始，如环無端。这些正經和奇經的作用，在臨床上用之有效，不可否認是前人在实踐中積累起來的經驗，値得重視。

〔应用〕必須熟記，与十二經同样重要。

七、治　　則

本篇叙述治療上的基本法則，包括藥物、針刺、按摩和漬浴法等，特別指出方剂的組織及其適当应用。

〔原文〕"素問"陰陽应象大論曰："陰陽者，天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生殺之本始，神明之府也。治病必求其本。謹守病机，各司其屬。有者求之，無者求之，盛者責之，虛者責之。必先五勝，疏其血气，令其調达，而致和平。"

〔語譯〕"素問"陰陽应象大論上說，（上略）治病必須从根本上求得解决，求本的方法是：細心地掌握"病机"，辨别其屬於那一部門。这部門里有的，应該尋求它的原因，沒有的，尤其要尋求它别的原因。不論实症和虛症，都需要兩方面來究詰根源。然后結合五勝气候，疏通血气，排除障碍，使它回复正常。

〔詞解〕病机：机是机要。一种病的發生都有一定的症狀，这症狀是診断的証据，"內經"曾把一般症狀分类，作为臨床的初步印

免费领取更多资源 V: 3446034937

象，称为病机，可参看病能篇至眞要大論。

五勝：运气学說里的一个名詞，指一年里五运的勝复，也就是不符合季節的气候变化。

〔体会〕这是施行治療前的一項細致工作，只有清楚地認識發病的原因和病灶，才能給予適当的治療。"內經"所指示的，可举一簡單例子來說明，比如病人的主訴是發热，一般当作外感病。但必須檢查它有否怕冷、头痛等症？脈搏是否浮象？進一步必須檢查它有無其它合併症？是否單純的体表受寒？如果是單純的体表受寒，还得檢查它有汗或無汗？体質的强壯或衰弱，病程的長短和热势的升降情况，才能定出治療的方針、处方用藥。为什么一定要这样反复的檢查呢？为了一般的退热法只有發汗和清凉剂兩項，但是發热的原因和病灶相当复雜，有好多發热症不是發汗法和清凉剂所能解决，甚至在某种發热症上用了發汗法和清凉剂会加重其症狀或引起病变。例如：1. 体实的人偶然感冒風寒或淋受冷雨驟然發热，兼伴怕冷、头痛、四肢痠疼、汗不出、脈象浮緊、舌苔薄白，可用麻黃、桂枝、羌活、防風一类的辛溫發汗藥，汗出即解；2. 感受風溫發热的，往往不怕冷或稍有惡風、自汗出、口干、脈浮数、舌苔薄黃，宜用豆豉、薄荷、桑叶、菊花等辛凉清疎；3. 高热不怕風、反惡热、汗出后热势不減、脈象洪大、舌苔黃糙的，此为陽明經病，宜用石膏、知母、銀花、連翹等清凉退热；4. 忽冷忽热，一天中不止一次，也沒有一定的时間，头眩、口苦、脈象弦数的，称做少陽病，宜用柴胡、黃芩、半夏、青蒿等和解；5. 午后發热，早上身凉，舌絳、脈象細数的，多屬陰虛症，宜生地、麥冬、鱉甲、銀柴胡等养陰退蒸；諸如此类，难於悉举。至於乙型腦炎初起像感冒，痲疹初起像風溫；又如感冒兼有咳嗽，陽明病兼有大便閉結；又如因伤食、劳頓等引起的發热，在治療上都有顯著的区别。倘然一律使用發汗和清凉剂來治療，其后果是不可想像的。所以"內經"所說"有者求之，無者求之，盛者責之，虛者責之，"膚淺地看來好像異常空泛，一經結合到实际，便成为極其重要的一环。

〔应用〕必須熟記，只有不厭求詳的推求，才能确認病因，定出治療的方向方法。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔原文〕"素問"至眞要大論曰:"君一臣二,奇之制也。君二臣四,偶之制也。君二臣三,奇之制也。君二臣六,偶之制也。故曰:近者奇之,远者偶之。汗者不可以偶,下者不可以奇。補上治上,制以緩,補下治下,制以急。急則气味厚,緩則气味薄,適其至所,此之謂也。病所远,而中道气味之者,食而过之,無越其制度也。是故平气之道,近而奇偶,制小其服也,远而奇偶,制大其服也。大則数少,小則数多,多則九之,少則二之。奇之不去,則偶之,是謂重方。偶之不去,則反佐以取之,所謂寒热溫凉,反从其病也。"

〔語譯〕"素問"至眞要大論上說,一个方內用一个君藥、兩个臣藥,是"奇方"的組織,兩个君藥、四个臣藥,是"偶方"的組織,但用兩个君藥而三个臣藥,还是奇方,如用兩个君藥而六个臣藥,才是偶方。一般病在上而輕淺的称做近,多用奇方,病在下而深重的称做远,多用偶方,所以汗法宜於表症就不可用偶,下法宜於里症就不可用奇。此外,补上、治上的方剂要其藥力稽留,宜用气味俱薄的"緩"剂,补下、治下的方剂要其藥力迅捷,宜用气味俱厚的"急"剂,总之求其恰当的到达發病場所而已。因此有病所远而防止藥力中途衰乏(按原文"中道气味之者"的之字不可解,疑乏字傳寫所誤),可以先服藥、后進飯食來推進,这也是一个变通的方法。治病的道理,不論奇方或偶方,輕淺在上的組織宜"小",深重在下的組織宜"大",大的組織藥数少,小的組織藥数多,但多到九味,少則不能低於二味。此外,用了奇方而病不去,可以接用偶方,这种用法,称做"重方",用了重方而病仍不解,就宜用反佐的方法,反佐法是用寒凉或溫热的藥來順从寒或热的病症進行治療的一种反治法。

〔詞解〕至眞要大論:"素問"的篇名。內經中叙述运气学說

免费领取更多资源 V: 3446034937

的，有“天元紀大論”、“五运行大論”、“六微旨大論”、“气交变大論”、“五常政大論”、“六元正紀大論”等篇，本篇总括前文加以补充，認为至眞至要，故名。文內並說明治療法则、方剂組織和用藥規律。

重方：重平声，重复的意思。为了既用奇方，再用偶方，故馬玄台註，后世也叫“复方”，李东垣七方圖，並作大、小、緩、急、奇、偶、复。

〔体会〕本節專論方剂的組織，分为奇、偶、緩、急、大、小、重七种，后來称作“七方”。包含着四个形式和意义：

1. 奇偶：指作用的專一和混合。奇是單数，偶是双数，說明方剂的作用有單純的、有兼施並用的。处方的主要目的是消除病因，如果只有一个病因，就是只有一个目的，也就是只要一个主藥；有兩个病因时，便有兩个目的，就要用兩个主藥，所以內經把“君一臣二”称做奇方，“君二臣四”称做偶方。然而偶方內臣藥的多少也能左右主藥的力量，故又指出“君二臣五”仍是奇方，“君二臣六”才是偶方，說明單数是無法平分的，既然不能平分，势必力量有偏重，还是奇方的意义。因此可以体会到君二臣四是偶方，倘然臣藥的分配为一与三，应該屬於奇方，擴大为君三臣三，只要三方面的藥力平衡，也是偶方的制度。过去有人拘泥在数字的一、三、五和二、四、六方面，忽視了方剂的作用是不对的。

2. 緩急：指作用的和緩和峻利。病有慢性、急性的区别，治療上也就有緩、急的適当处理，这是一般性的。这里着重於病灶的淺近和深远，認为病在上焦，藥力宜緩，病在下焦，藥力宜急，說明了同样內臟的疾患，在处方时应当考慮藥物的力量來適当地發揮其功能。

3. 大小：指作用的強盛和淺薄。方剂組織的大小，跟隨病的輕重來决定，有兩种方式，一种是以数少为大方，取其量重力專，数多为小方，取其量輕力散；另一种是以藥少为小方，藥多为大方，王冰所謂：“病之甚者制大其服，病之微者制小其服。”后人只注意前者而忽略后者，不够全面。

4. 重方：指作用的复雜。意思是單用奇方和偶方不能解决一

免费领取更多资源 V: 3446034937

切病症，故必要时可以相互使用，同时在正治法以外，还可用反治法来治療。

由於七方中有四种不同的作用，故在应用时不能把七方孤立來看，必須認識它彼此的关联。例如伤寒論上說："急下之，宜大承气湯。"当然，大承气湯是急方了，但大承气湯的惟一效能是通大便，也可說成奇方，它的力量強盛，也可說作大方。又如："急溫之，宜四逆湯。"同样包括急方、奇方和大方在內，具有不可分离的局面。因此，七方是方剂組織的一种制度，只有在作用上加以分析，才能理解其眞正意义。

〔补充〕至眞要大論里还有如下兩節：1."主病之謂君，佐君之謂臣，应臣之謂使，非上、中、下三品之謂也。"这是对君臣的一个解釋，並說明上中下三品是指古代藥物分类法，与方剂無关；2."有毒無毒，所治为主，適大小为制也，君一臣二，制之小也，君二臣三佐五，制之中也，君一臣三佐九，制之大也。"这里所說的大方小方，与"大則数少，小則数多，"顯然不同，可作参考。

〔应用〕必須熟記，是中医处方的基本法則。

〔原文〕"素問"至眞要大論曰："辛甘發散为陽，酸苦涌泄为陰，鹹味涌泄为陰，淡味滲泄为陽。六者，或收、或散、或緩、或急、或燥、或潤、或軟、或堅，以所利而行之，調其气，使其平也。寒者热之，热者寒之，微者逆之，甚者从之，坚者削之，客者除之，劳者溫之，結者散之，留者攻之，燥者濡之，急者緩之，散者收之，損者益之，逸者行之，驚者平之，上之下之，摩之浴之，薄之刼之，开之發之，適事为故。逆者正治，从者反治，从少从多，观其事也。热因寒用，寒因热用，塞因塞用，通因通用。必伏其所主，而先其所因。其始則同，其終則異。可使破積，可使潰堅，可使气

免费领取更多资源 V: 3446034937

和，可使必已。諸寒之而热者，取之陰，热之而寒者，取之陽。所謂求其屬也。夫五味入胃，各歸所喜攻。酸先入肝，苦先入心，甘先入脾，辛先入肺，鹹先入腎。久而增气，物化之常也。气增而久，夭之由也。”

〔語譯〕“素問”至眞要大論上說，藥味辛、甘的有發汗、疎散作用，屬於陽的性質，酸、苦的有湧吐、瀉下作用，屬於陰的性質，咸味同样有湧吐、瀉下作用，屬於陰，淡味有滲利小便作用，屬於陽。这六种不同的性能，可以用來或收斂、或疎散、或緩和、或勁強、或干燥、或滋潤、或坚者使軟，軟者使坚，只要各隨需要使用，都能調理病气，达到和平。

一般的治療法：寒症用热藥，热症用寒藥，輕症用逆治，重症用从治。症狀方面，如坚实的用削伐法，感冒的用祛除法，疲劳的用溫养法，凝結的用消散法，停留的用攻瀉法，干燥的用滋潤法，拘急的用舒緩法，耗散的用收斂法，虧損的用补益法，安逸的用运行法，驚惕的用平鎭法。不論上升、下降、按摩、洗浴、迫击刼夺、疎散开泄，都以按照病况適当擇用为是。这些針对症狀治療的方法，合乎治療原則，称作正治；也有順从病情的，称作反治，反治中並非完全順从，有从多的，有从少的，須視病症的輕重來决定。凡是热藥因寒症而用，寒藥因热症而用，或者塞的方法用於塞症，通的方法用於通症，主要是制伏其主症，尤其重要是先除其病因。故塞症用塞法，通症用通法，初起似乎同类，結果截然相異，它也能破積、攻坚，可使气和而痊愈。此外，有热症用寒藥而热不退的，当补其陰，寒病用热藥而寒不解的，当补其陽，这种虛症不能当作实症來治，就是求其屬於那一部門的說法。

五味入胃，各走性質上接近的一面，例如：酸味先入肝經，苦味先入心經，甘味先入脾經，辛味先入肺經，咸味先入腎經。久服以后，因受藥性的偏勝而使臟气偏盛，这是物理之常，这种偏盛經过較長时間，將会成为損害的因素。

〔詞解〕正治：用与病邪相反性質的一类藥物來治療，如寒邪

免费领取更多资源 V: 3446034937

用热藥，热邪用寒藥。用藥性与病邪相反的目的是要排除病因，符合於治療原則，故說"逆者正治"。凡"坚者削之"至"驚者平之"一節，都屬此类。

反治：用藥性与病情同一方向的，所收效果与正治相同，因其含有順从的意义，故說"从者反治"。如虛性脹滿症之屬於消化机能迟鈍的，給予补剂，不用"結者散之"；下痢症大便頻数，給予瀉剂，不用"散者收之"。这种从症狀表面觀察來决定其相反的病因，实际上与正治是一致的。

〔体会〕本節說明了一般的治療方法，总的方面，包括藥物、針灸、按摩和其它外治法；病症方面，包括了發汗、催吐、瀉下、消導、滋补、鎮靜和收斂等法。这些方法在內經里曾有变化应用，后世並且加以發展，但基本上不能离开这几个原則。其特点如下：首先指出的是一病有一病的因素，只要消滅其因素，症狀自然輕減。一般認为中医只是对症療法，觀察症狀用藥，不知中医必須在症候里尋得原因之后才会有療法。比如有人問头痛吃些什么藥？中医是無法回答的，理由就在头痛的發生不是一个原因，中藥里菊花、吳萸、全蝎、牡蠣、防風、川芎、……等性質絕对不同，都可用治头痛，特别是中医善於从整体出發來考慮問題，就必然要从原因上求得治療，故"伏其所主而先其所因"，是通过辨症來使用原因療法，为內經治療中的主要法則。其次，內經还掌握了病型的分类法，他看到每一种病的症候群里必然有一个主症，依据这主症的形态來尋求原因，从而定出治療的方針，最为簡捷可靠，故又定出了"堅"、"結"、"散"、"損"等名称。必須了解，这些名称是泛指一般病态，包含着多种病症在內，兹特列表举例見68頁。

必須說明，治療不是單靠病态來决定，从病态上定出的治法也不能單独应用。例如：热的現象，有实症，有虛症，有表症，有里症，只憑一个热字，究竟选擇那一类热性方藥呢？又如：堅的現象，有在气在血，屬寒屬热，不把病灶和性質确定，也是無法选用剋伐推蕩一类方藥的；再如留的病症，应先考慮病体能否勝任攻瀉，或先攻后补，或先补后攻，或攻补兼施，或相間使用，前人也有一定步驟。諸如此类，說明了要很好地掌握內經的治療法則，应当联系实际深

免费领取更多资源 V: 3446034937

病型	病例	治法	方例
寒	指一般表寒和里寒現象，如因寒邪或陽虚引起的惡寒、四肢厥逆、以及寒疝、寒霍乱等。	热	用辛热藥包括回陽在內，如四逆湯、大烏头煎、小青龍湯、桂附八味丸等。
热	指一般表热和里热現象，如溫病、暑热，及口疮、咽喉腫痛、小溲短赤等內热症候。	寒	用清凉藥包括滋陰降火在內，如白虎湯、六一散、銀翹散、大补陰丸等。
堅	指腹內堅硬有形的一类病症，如癥瘕、痃癖等。	削	用剋伐推蕩藥，多与攻剂相結合，也包括敷貼法，如削堅丸、鱉甲飲子、剋堅膏等。
客	指时邪侵襲的一类狀症，（內經論运气有主气和客气的名称）如伤風和其它时病等。	除	用發汗、化濕等袪除六淫的藥，如麻黃湯、香薷飲、神朮散等。
劳	指疲劳过度現象，（內經称作劳倦）如头暈不能用腦、記憶力薄弱、四肢怠惰等。	溫	用溫养來增強体力，多与补剂相結合，如四君子湯、归脾丸、人參养营湯等。
結	指邪气痰濁郁結，包括部分外症在內，如結胸、痰核、流注、乳癌等。	散	用消散藥包括敷貼法，如小陷胸湯、千金指迷丸、小金丹、硇砂膏等。
留	指臟腑積滯不能排除，如留飲、停食、蓄水、便閉，以及妇科經阻等。	攻	用攻逐瀉下藥，如十棗湯、大承气湯、舟車丸、抵当湯等。
燥	指津液缺乏現象，如口渴、皮膚皴裂、大便困难等。	濡	用滋潤藥，如瓊玉膏、沙參麥冬飲、增液承气湯等。
急	指一般拘急強直症狀，如口噤、項強、手足拘攣等。	緩	用舒展緩和藥，如資寿解語湯、透經解攣湯、木瓜湯等。
散	指耗散不能約束的病症，如盜汗、滑精、遺尿、久瀉、及妇科崩漏等。	收	用收斂固澀藥，如牡蠣散、金鎖固精丸、訶子散、女科固經丸等。
損	指一般虧損虛弱病症，如五劳、六極、七伤、及陰虛、陽虛、中气不足等。	益	用滋补強壮藥，如六味地黃丸、八珍湯、补中益气湯、龜鹿二仙膠等。
逸	指运动障碍的現象，如癱瘓、痿痹等。	行	用行血活絡藥，包括推拿法，如小活絡丹、疎風活血湯等。
惊	指一般不安定現象，如心悸、失眠易醒、夢多惊惕、及小兒惊風抽搐等。	平	用鎮靜藥，如硃砂安神丸、抱龍丸等。

免费领取更多资源 V: 3446034937

入研究。

〔应用〕必須熟記，是治療一般疾病的大法。

〔原文〕"素問"陰陽应象大論曰："因其輕而揚之，因其重而減之，因其衰而彰之。形不足者，溫之以气。精不足者，補之以味。其高者，因而越之，其下者，引而竭之，中滿者瀉之於內。其有邪者，漬形以为汗。其在皮者，汗而發之。其慓悍者，按而收之。其实者，散而瀉之。審其陰陽，以別柔剛。陽病治陰，陰病治陽。定其血气，各守其鄉。血实宜決之，气虛宜掣引之。"

〔語譯〕"素問"陰陽应象大論上說，为了病輕淺，可用宣散法來祛其邪，为了病深重，可用減除法來平其势，为了病退而正气虛弱，可用补养方法來輔助其体力的恢复，——形体不足的用气藥溫补，精髓不足的用味藥滋补。病在上焦的可以因其高而催吐，在下焦的可以因其下而導瀉，如在中焦脹滿的可用消运和中來逐漸排除，也有在肌表的可用漬形法取汗或內服藥發汗。邪势妄行耗散的当予抑制收引，結聚盤踞的当予疎散瀉下，必須观察病的在陰在陽，分别邪的屬剛屬柔，病在陽的也可治其陰，病在陰的也可治其陽。同时明辨气分和血分，按其病源所在，血分实的予以逐瘀，气分虛的予以升提。

〔詞解〕漬形：漬是潮潤，漬形是指用薰蒸取汗。据"世医得效方"記載："蒸法以薪火燒地良久，扫除去火，以水洒之，取蚕沙、柏叶、桃叶(李念莪註作桃枝，疑誤)，糠、麸皆可用，相和鋪燒地上可側手厚，上鋪草席，令病人卧溫复之，夏月只布單复之，汗移时立至，俟周身至脚心自汗漐漐，乃用溫粉扑止。"这是一种"刼之"的方法，过去多用於急症。

剛柔：据馬玄台註："难經十难，以五臟之邪相干为剛，六腑之邪相干为柔。盖陽經为腑，邪始感故为柔；陰經为臟，邪入深故为

免费领取更多资源 V: 3446034937

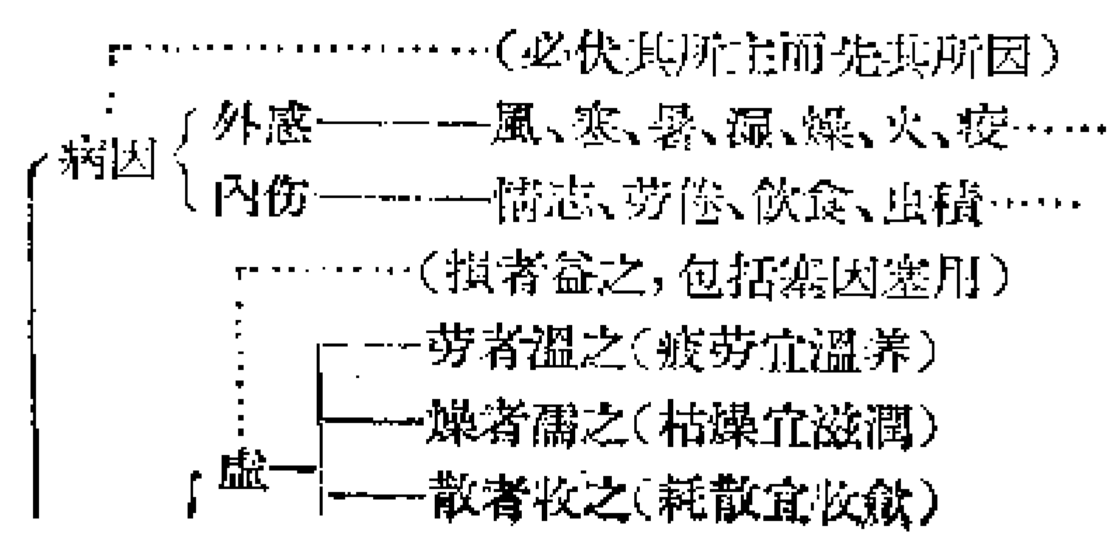
剛。"簡單的說，指病邪的強弱。

〔体会〕本節承接上文來說明適当地运用一般療法，关键在於一个"因"字，含有因事制宜和因人而施的意思，故指出病势的輕重，病所的高下，以及其它情况，作为灵活运用的依据。又从邪、正兩方面提出了一些例子，关於邪实方面，分出輕和重、上和下等不同治法，关於正虛方面，分出形和精、气和血等不同治法。这些例子当然不够全面，但可以看到祛邪、扶正是治療的兩大綱領，怎样选用"客者除之"、"劳者溫之"等等方法，达到又適合又迅捷地發揮治療作用，实为臨床上的重要一环。主要是同一病因，由於發病的場所不同，治法截然異样，只有尋出病所，处方才有目标，不犯似是而非、隔靴搔痒的毛病。然而人体是有机的联系，不能把"內經"所指出的病所呆板地孤立起來，也不能把"內經"的每一种治法簡單地看待。故"輕而揚之"的"輕"字，与"高者越之"的"高"字，"在皮者汗而發之"的"皮"字都有关联；"揚"字与"越"字、"發"字以及"实者散而瀉之"的"散"字都应結合。也就是說，或疏散風寒暑濕等邪，或宣化肺臟痰濁，或催吐來解除胸中痰食水飲的郁結，都屬"輕而揚之"的一类。習用的如：⑴感冒風寒，用神白散（豆豉、白芷、生姜、葱白、甘草）；⑵風溫初起，用銀翹散（銀花、連翹、桔梗、薄荷、荊芥、豆豉、牛蒡、竹叶、甘草）；⑶伤風咳嗽，用三拗湯（麻黃、杏仁、甘草）；⑷風热头痛，用菊花茶調散（菊花、殭蚕、川芎、薄荷、荊芥、防風、細辛、羌活、白芷、甘草）；⑸鼻淵流涕腥穢，用蒼耳散（蒼耳子、薄荷、辛夷、白芷）；⑹伤寒胸中懊憹，用梔子豉湯（豆豉、山梔）……，皆归於輕揚的范圍。以此为例，導下方面所說的"減"、"竭"、"瀉"等，也包括了輕瀉、重瀉、瀉水、瀉宿食等在內，亦即包括了常用的大承气湯（枳实、大黃、芒硝、厚朴）、脾約麻仁丸（麻仁、芍藥、杏仁、大黃、枳实、厚朴）、大陷胸湯（甘遂、大黃、芒硝）、控涎丹（甘遂、大戟、白芥子）和舟車丸（牽牛子、大黃、甘遂、芫花、大戟、青皮、橘紅、木香、輕粉）等方剂。必須分辨，"瀉之於內"不同於一般的瀉，它的含义是健运消導，有帮助机体自然療能使之与祛邪藥物协同起來消除病邪，並不以攻瀉为惟一手段。成方中如枳实消痞丸（人參、白朮、枳实、黃連、麥芽、半夏麯、厚朴、茯苓、甘草、干姜）治

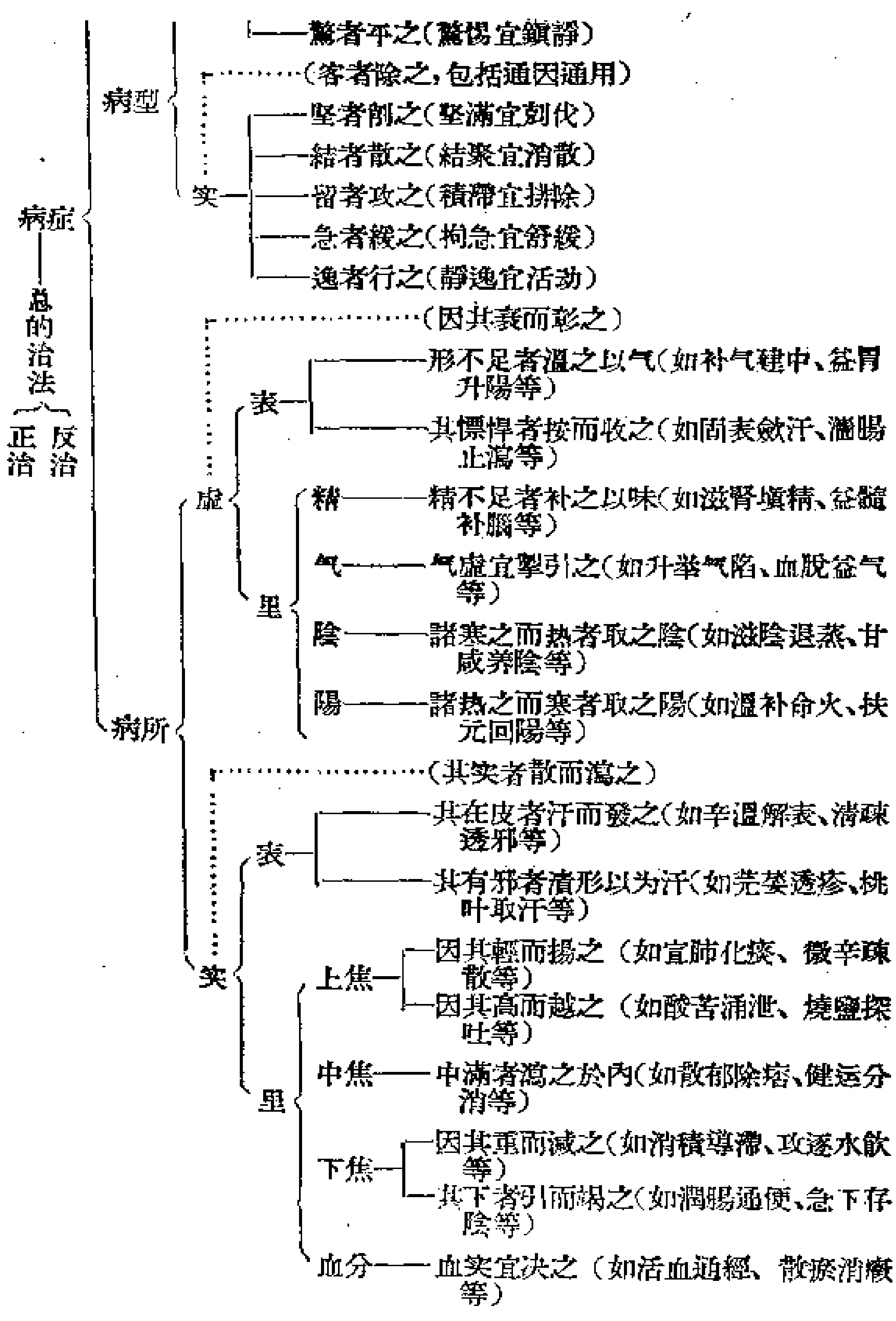
免费领取更多资源 V: 3446034937

痞滿，中滿分消丸（厚朴、枳实、黄芩、黄連、半夏、陈皮、知母、澤瀉、茯苓、砂仁、干姜、姜黄、人参、白朮、甘草、猪苓）治腹脹，芍藥湯（芍藥、黄芩、黄連、当归、肉桂、甘草、檳榔、木香）治痢下赤白，以及保和丸（神麯、山査、茯苓、半夏、陈皮、連翹、萊菔子）的助消化等，虽然具有瀉下性質，顯然与單純的瀉下有所区别。故这里的“瀉之於內”，不能膚淺地解釋为內部積滯当用瀉法，应該从“中滿”兩字体味其用意。至於前人对於袪邪的方法，不論發汗、催吐、利尿、通大便等，凡是用來排除実邪的都叫做瀉，內經常以“虛則补之，实則瀉之，”作为相对的一般治法，又不能与本節狹意的瀉相提並論了。

病的發生，必然有因、有型、有所，治病必須把病因、病型和病所相結合，全面地考慮治療方針，这是“內經”的大法。后人依据这思想指導，定出多种活法，丰富了治療的內容。故“其在皮者汗而發之”，只是一个發汗法，“伤寒論”里就有不同的發汗方剂，發展到“溫病条辨”又增添了許多不同的發汗方剂，並且兩書里都記載了当用發汗而不可發汗的禁忌条文。这种掌握症狀的特点和病人的特点來分别解决治療問題，与“內經”学說是完全一致的。苏联華格拉立克教授在中華医学会第十屆全國委員代表大会上报告，講到“內經”和其它古書中的中医治療措施，大致說：“治療永远应当是嚴格地个体特異化的，並且应当根据病人病情的改变而改变处置方法；所有的治療都应当是綜合的，同时又是針对疾病的情况的。”我認为这几句話有力地表达了“內經”的治療精神，也說明了重視病人的个体特征而予以个别治療的重要性和科学性。因此，我們要在“內經”的大法里尋出活法，並在后人的活法里認識大法，不嫌重复，列表如下：



免费领取更多资源 V: 3446034937



附註：此表內容限於本篇記載，不够全面，为了分类，也不能避免偏於片面。如"客者除之"是指一般外感，現在作为提綱；"逸者行之"在虛症和实症都可發現，以常見者多气血凝滯，就归入实症方面；又如"慓悍者按而收之"註解頗不一致，从字面來說，慓悍似屬实症，但一般慓悍症如吐血、泄瀉、大汗等

免费领取更多资源 V: 3446034937

多屬虛症，即使因实症而引起不能制止的吐血、泄瀉、大汗等，到嚴重狀态时外表多呈虛脫現象，故最后考慮，還於表虛一門了。是否合式，留待討論。

在上表內可以約略認識中医治病的基本原則。例如：胸腹脹滿症，倘然求得病因是"食"，在病型所指示的就是"留者攻之"，在病所方面，可分別在於上焦的依照"因其高而越之"使用催吐，在於中焦的依照"中滿者瀉之於內"使用消运，在於下焦的依照"其在下者引而竭之"使用瀉下；又如：病人主訴头暈、形瘦、气短、肢軟，倘然求得病因是"劳倦"，在病型所指示的就是"劳者溫之"，在病所可分別其屬於那一方面的虛弱而採用適合的补养；如果再有心悸、失眠的，則依"驚者平之"例助以鎮靜，有多汗或遺精的，則依"散者收之"例助以收濇，再有疲劳过度兼見虛熱，則依"寒之而熱者取之陰"助以滋陰退蒸。只要掌握規律，不难随机应变。

〔补充〕在复雜的治法里，主要是辨別疾病的表里、虛实，故至眞要大論曾有总綱提出："从內之外者調其內，从外之內者治其外，从內之外而盛於外者，先調其內而后治其外，从外之內而盛於內者，先治其外而后調其內，中外不相及，則治主病（既不从內，又不从外的意思，即后世所說不內外因）。調气之方，必別陰陽，定其中外，各守其乡，內者內治，外者外治，微者調之，其次平之，盛者奪之，汗之下之，寒熱溫凉，衰之以屬，随其攸利。無積者求其臟，虛則补之，藥以祛之，食以随之，行水漬之，和其中外，可使畢已。"

〔应用〕必須熟記。中医辨症用藥，对病因、病型和病所三者是不可分割的，了解这些基本原則以后，才能具体地分析具体病况，定出治療的方針，適当地选擇方藥。

〔原文〕"素問"五常政大論曰："病有久新，方有大小，有毒無毒，固宜常制矣。大毒治病，十去其六。常毒治病，十去其七。小毒治病，十去其八。無毒治病，十去其九。穀肉果菜，食养尽之，無使过之，傷其正也。不尽行，复如法。必先歲气，毋伐天和。"

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔語譯〕“素問”五常政大論上說，病有久病和新病，方有大方和小方，使用有毒和無毒的藥物是有規則的。大毒藥用到病去十分之六即应停止，常毒藥用到病去十分之七，小毒藥用到病去十分之八，即使是無毒的藥也用到病去十分之九应即停止。用得过分，反会損害正气。剩余的一分病。可用谷类、肉类、果类和蔬菜类日常飲食來調养，如果用谷、肉、果、蔬而不能尽除时，再按病邪程度用藥物治療。(按內經知要句逗，作“不尽行，复如法。”兹拟改为“不尽，行复如法。”)在用藥期間，还要观察气候，適应生長收藏的天地常道。

〔詞解〕有毒、無毒：这里是指一般的藥物。前人認識到藥物的作用，由於气味的刺激，虽能治病，也能伤人，至眞要大論所謂“气增而久，夭之由也。”故称做毒。也由於藥物的气味有厚薄，因而作用有強弱，就区别为大毒、常毒、小毒和無毒，从現在來說，可能是指毒性反应大小，作为用藥程度上差别的一般准則。

〔体会〕每一种病，决定治療方針以后，接着就是处方用藥。用藥不僅要針对疾病，还要注意机体本身。“左傳”上說：“藥不瞑眩，厥疾勿瘳，”是指藥性反应；“內經”上曾說：“能(通耐)毒者以厚(气味厚)藥，不勝(平声)毒者以薄(气味薄)藥，”是指用藥当顧体質。所以大寒、大熱的病当用大熱、大寒的藥，是大匠的規矩，病人能否接受这猛烈的藥物，应該根据具体情况來考慮了。“內經”分辨大毒、常毒、小毒、無毒，目的就在一面祛除病邪，一面不使損害正气，故“毋使过之，伤其正也”兩句，提高了医生用藥的警惕性，也指出了治病要衡量病邪的淺深和体力的強弱來决定用藥的标准。过去有些人以輕剂为平穩，对用重剂的人加以指摘；也有爱用重剂的，譏笑輕剂为輕描淡寫；更有过作驚人之筆，补必人参，溫必鹿角，凉必牛黃、羚羊一类，甚至長期進服，不免都有偏倚地方。由於疾病的过程，除少数慢性病外很少長期停留在某一階段，特别是中医以辨症用藥为主，必須緊隨病情的進退而進退，不可能始終用一个方法來解决一种疾病，即使某种病用某种方藥見效之后，也不可能即以某种方藥作为某病的特效藥而靠它來收功。因此，有人希望中医做到一病一方或一病一藥，目前是肯定难於做到的，在將來

免费领取更多资源 V: 3446034937

还是有商榷的必要。

怎样算是大毒？怎样才是小毒？很难加以明确地区别。中藥的作用既然把气味为研究对象，向來就以气味的厚薄作为等次，故本草書上分出大辛大热、大苦大寒、微辛微凉、微苦微温，並分甘淡、咸平等类。这种气味理論，主要是指示气味对人体內臟所發生的一种作用，中医利用其作用的反应定出效能，再因其气味的复雜而産生的效能差異，分别使用於各种不同性質的疾患，即在同一症狀中也要細致地分别使用。故同是通大便藥，大黃大苦大寒，宜於热症；巴豆大辛大热，宜於寒症；芒硝辛咸苦寒，用來軟坚；枳实苦酸微寒，用來利气；麻仁甘平，能潤燥；瓜蔞甘寒，能潤燥兼清热；柏子仁甘平，則潤燥而兼滋补；肉蓯蓉甘咸酸温，則又滋补而兼助陽。進一步利用其气味來配成方剂，效用更为廣泛，如玄參、麥冬、生地本非通大便藥，"温病条辨"把它組成增液湯后，称作咸寒苦甘法，用在温病陰虛不能接受攻下藥时，亦能收到通便效果，所謂"以补藥之体，作瀉藥之用，既可攻实，又能防虛。"於此可見中藥气味之說，虽与現代藥理难以結合，然在中医藥一个理論体系下所積累起來的經驗，离开了气味來論藥效，是不容易切合实际的。

〔应用〕必須熟記。从藥物毒性的大小联系到以上方剂組織和治療法則，可以認識到：1.处方用藥，先要确定治療方針；2.方剂的組成有一定形式，用藥也有一定的層次；3.用藥的另一方面，必須照顧体質；4.营养療法是調理的最好方法，在古代已很重視。

〔原文〕"素問"六元正紀大論曰："妇人重身，毒之何如？"岐伯曰："有故無殞，亦無殞也。"帝曰："願聞其故何謂也。"岐伯曰："大積大聚，其可犯也，衰其大半而止。"

〔語譯〕"素問"六元正紀大論上黃帝問："怀孕的妇人，服藥有沒有妨碍？"岐伯答："为了病而用藥，对孕妇沒有損害，就是对胎兒也沒有伤害的。"黃帝又問："为什么呢？"岐伯說："比如大積大聚也可用藥攻散，但是病去大半，即应停服。"

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔詞解〕六元正紀大論:"素問"的篇名,主要为运气学說。論六气的司天和在泉,以五运之气运化於中,三十年为一紀,兩紀为一周,故名。

重身:重讀平声,王冰所謂"身中有身",今江南俗語讀作笨重之重,是錯的。

〔体会〕本節論孕妇的用藥法。按"有故無殞,亦無殞也"兩句,李念莪以第一句指孕妇,第二句指胎兒,馬玄台謂"不惟子全而母亦無殞",是以第一句指胎兒,第二句指孕妇了。虽然反正母子俱無損害,似可不辯,但孕妇服藥而引起流產或出血过多而妨碍胎兒發育,多从母体影响子体,故採前說为是。又"故"字李念莪認为如大積大聚,如果从"內經"全文來看,本節之前有如下一段:岐伯曰:"不远寒則寒至,不远熱則熱至,寒至則堅否(通痞)、腹滿痛急、下利之病生矣;熱至則生熱、吐下霍乱、癰疽瘡瘍、瞀郁(昏悶的意思)、注下、瞤瘈(目跳筋掣)、腫脹、嘔、鼽(鼻流清涕)衄、头痛、骨節变、肉痛、血溢血泄、淋悶之病生矣。"帝曰:"治之奈何?"岐伯曰:"时必順(順四时)之,犯者治以勝(如感熱治以鹹寒,感寒治以甘溫)也。"据此,这里的"故",是指一般病症,所說"毒之",也指一般的治法。大積大聚的提出,說明孕妇也可用攻散之剂,其它都可理解了。必須提高警惕,毒藥治病的規律已如上述,对孕妇尤要"衰其大半",適可而止;某些藥物对妊娠禁忌的,还是应該謹慎,不能借口"內經"作为掩护。

〔应用〕能熟記最好,不但避免孟浪从事所造成的業务过失,也可糾正因循敷衍而造成的不良后果。

八、病　　能

本篇叙述內、外科的一般病症和預后,还附述了一些病理、鑑別診斷、疾病分类法和經驗方剂等。"能"通"态","病能"即"病态",陰陽应象大論有"此陰陽更勝之变,病之形能也"句,因採作篇名。也有就本來字面,解作能力和机能的,姑存一說。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔原文〕"素問"至眞要大論曰:"諸風掉眩,皆屬於肝;諸寒收引,皆屬於腎;諸气膹鬱,皆屬於肺;諸濕腫滿,皆屬於脾;諸热瞀瘛,皆屬於火;諸痛痒瘡,皆屬於心;諸厥固泄,皆屬於下;諸痿喘嘔,皆屬於上;諸禁鼓慄,如喪神守,皆屬於火;諸痙項强,皆屬於濕;諸逆冲上,皆屬於火;諸腹脹大,皆屬於热;諸躁狂越,皆屬於火;諸暴强直,皆屬於風;諸病有声,鼓之如鼓,皆屬於热;諸病胕腫,疼酸驚駭,皆屬於火;諸轉反戾,水液渾濁,皆屬於火;諸病水液,澄澈清冷,皆屬於寒;諸嘔吐酸,暴注下迫,皆屬於热。"

〔語譯〕"素問"至眞要大論上說,一般風症震顫暈眩,都屬肝經;一般寒症收縮拘急,都屬腎經;一般气症喘逆痞悶,都屬肺經;一般濕症浮腫脹滿,都屬脾經;一般热症昏悶抽搐,都屬心經。一般四肢厥冷、二便或閉或不禁等症,都屬下焦;一般肺痿、气喘、嘔吐等症,都屬上焦;一般口噤、鼓頷战慄、不能自主等症,都屬火邪;一般痙病、頸項强直等症,都屬濕邪;一般逆行上冲等症,都屬火邪;一般腹大脹急等症,都屬热邪;一般躁乱狂妄、精神失常等症,都屬火邪;一般急性筋脈强直等症,都屬風邪;一般腹內有声、中空如鼓等症,都屬热邪;一般浮腫、酸疼、驚惕等症,都屬火邪;一般轉筋、反張、小便渾濁等症,都屬火邪;一般小便清利,無热感及沉淀等症,都屬寒邪;一般吐酸、瀉利迫急等症,都屬热邪。

〔詞解〕胕腫:胕音夫,通膚,胕腫即身体浮腫。别处胕字,也有作足部解的。

水液:指小便。

〔体会〕本節为"內經"著名的"病机十九条",治則篇所說:"謹守病机,各司其屬,"即指此一十九条而言。"內經"在望色、切脈等診斷外,極其重視症狀,病机就从复雜的症狀中提出綱領,作为辨症求因的初步認識,也是一种疾病分类法。这里所举的病症,都指

免费领取更多资源 V: 3446034937

一般现象，不能看作某一种病。也可以說，这里所提出的症狀，相等於“結者散之”和“急者緩之”等的“結”和“急”的意义，虽有所指，並不固定。在病因方面虽以六淫为主，亦可应用於其它雜症，顯著的如小便的混濁和清利，同样適用的陰虛和陽虛症。至於原文“諸”字和“皆”字虽有概括之意，决不能包罗万有，必須触类旁通，才能得到用处。

前人对於病机的鑽研，或者發掘它的根源，或者辨别它的疑似，也有推論它的轉变的。如王冰說：“心虛則熱收於內，腎虛則寒动於中；”馬玄台說：“有其病化者，恐其气之为假，無其病化者，恐其气之为伏，病化似虛者，恐其虛之未真，病化似盛者，恐其盛之未确，”均有深一層的看法。其間用力最専的当推金元四家中的刘完素，他依据病机十九条，参考王冰註譯，並补出燥邪一条，演成“素問玄机原病式”一書，予以系統地分类說明。玆列表对照如下：

六淫

火（包括熱）

諸熱（包括發熱和內熱）、瞀（昏悶）、瘛（音至、抽搐）。
諸禁（同噤）、鼓（鼓頷）、慄（战慄），如丧神守（不能自主的意思）。
諸逆、冲、上（上升的上，三字都指病勢上冒，如嘔吐、喘息一类）。
諸躁（手足不安静）、狂、越（举动、言語失常，如癲狂症等）。
諸病胕（通膚）腫（指一般浮腫）、疼痠、惊駭（指神不安寧一类）。
諸病有声（如腸鳴）、鼓（叩击）之如鼓（指气臌一类腹脹等）。
諸脹、腹大（指一般腹脹症）。
諸轉（如轉筋拘攣）、反戾（戾是乖戾，如角弓反張），水液渾濁（指小便黃赤不清）。
諸嘔、吐酸，暴（急性的意思）注（下利）下迫（迫不及待的現象）。

……刘完素作：諸熱瞀瘛，暴瘖暴昧，躁擾狂越，罵詈惊駭，胕腫疼痠，气逆冲上，禁慄如丧神守，嚏嘔瘡瘍，喉痹耳鳴及聾，吐涌溢食不下，目昧不明（包括目赤腫痛，翳膜眥瘍等），暴注瞤瘛，暴病暴死，皆属於火。
諸病喘嘔吐酸，暴注下迫，轉筋，小便渾濁，腹脹大鼓之如鼓，癰疽瘍疹，瘤气結核，吐下霍乱，瞀郁腫脹，鼻塞鼽衄，血溢血泄，淋（小便澀痛）秘（大便澀滞），身熱悪寒战慄，惊惑悲笑，譫妄，衄衊血汚（指紫黑血），皆属於熱。

風：諸暴強直（如急性痙病）。………刘完素作：諸暴強直，支（支持頑固的意思）痛，緛（音軟、收縮）戾，里急筋縮，皆属於風。

寒：諸病水液，澄澈（清長無沉淀）

免费领取更多资源 V: 3446034937

病机

- 清冷(無热感)。……刘完素作：諸病上下所出水液，澄澈清冷，癥瘕、癩疝、堅痞，腹滿急痛，下利清白，食已不飢，吐利腥穢，屈伸不便，厥逆禁固（指禁止堅固而运动不利），皆属於寒。
- 濕：諸痙、項強（指一般強勁有力而不柔和現象）。……刘完素作：諸痙強直，積飲痞隔中滿，霍亂吐下，体重胕腫，肉如泥按之不起，皆属於濕。
- 燥：……刘完素补入：諸澀(不潤)枯涸，干勁皴揭(皮膚开裂)皆属於燥。
- 五臟
  - 肝：諸風（一般風的現象）掉（动搖）眩。……刘完素作：諸風掉眩，皆属肝木。
  - 腎：諸寒（包括怕冷和四肢不暖等）收引（拘急一类）。諸厥（四肢逆冷）固（便秘）泄（瀉利）。……刘完素作：諸寒收引，皆属腎水。
  - 肺：諸气（一般气机不暢）膹郁（胸部痞悶）。諸痿（如肺臟萎縮）、喘、嘔。……刘完素作：諸气膹郁、病痿、皆属肺金。
  - 脾：諸濕、腫、滿。……刘完素作：諸濕腫滿，皆属脾土。
  - 心：諸痛、痒、瘡。……刘完素作：諸痛痒瘡，皆属心火。

附註：內經病机原文176字，刘完素演为277字，增加不少症狀，这是后來發展的一斑。刘完素还有“素問病機气宜保命集”（或謂張元素作）亦可參考。

〔应用〕必須熟記。有了这样一个概念，从而反复追求發病因素，比較容易得出結論，依此类推，並可应付其它病变。所以十九条所包含的症狀，只要能推廣应用，在臨床上是起着一定的指導作用的。

〔原文〕“素問”生气通天論曰：“因於寒，欲如运樞，起居如驚，神气乃浮。因於暑汗，煩則喘喝，靜則多言，体若燔炭，汗出而散。因於濕，首如裹，濕热不攘，大筋緛短，小筋弛長，緛短为拘，弛長为痿。因於气，为腫，四維相代，陽

免费领取更多资源 V: 3446034937

气乃竭。陽气者，煩劳則張，精絕，辟積於夏，使人煎厥。大怒則形气絕，而血菀於上，使人薄厥。有伤於筋，縱其若不容，汗出偏沮，使人偏枯。汗出見濕，乃生痤疿。高粱之变，足生大疔，受如持虛。劳汗当風，寒薄如皶，鬱乃痤。开闔不得，寒气从之，乃生大僂。陷脉为瘻，留連肉腠，俞气化薄，傳为善畏，及为驚駭。营气不从，逆於肉理，乃生癰腫。魄汗未尽，形弱而气爍，穴俞已閉，發为風瘧。春伤於風，邪气留連，乃为洞泄。夏伤於暑，秋为痎瘧。秋伤於濕，上逆而咳，發为痿厥。冬伤於寒，春必溫病。味过於酸，肝气以津，脾气乃絕。味过於鹹，大骨气劳，短肌，心气抑。味过於甘，心气喘滿，色黑，腎气不衡。味过於苦，脾气不濡，胃气乃厚。味过於辛，筋脉沮弛，精神乃央。”

〔語譯〕“素問”生气通天論上說，陽气的作用是鼓舞於上而护衛外表的，經常运行不息。倘然生活不安定，如同受了驚嚇一样，会使精神浮蕩耗散，予外邪以侵襲的机会。因而受到寒邪，便身熱如燎，汗出始解；因而受到暑邪，便为多汗，嚴重的煩悶气喘，不煩躁的也是多言自語；因而受到濕邪，头如蒙裹地作痛，——濕邪不退，与熱結合，便成濕熱症，能使大筋短縮而拘攣，小筋松長而痿弱無力；因而受到風邪，便为浮腫，或四肢偏廢，上下左右相代，陽气逐漸衰竭。

陽气为了煩劳过度，汗出太多，能使陰精耗伤，这种病積延到夏季炎熱，成为煎厥，煎厥的症狀是：目光昏糊不能看东西，耳內閉塞似地听覺不聰，病势的發展，好比堤防破坏，無法阻止河水的奔放流瀉。陽气在大怒之下，使气上逆，形态極度緊張，同时血隨上升，成为薄厥。因此筋脈受伤，則四肢縱緩，不容自已运用；半边汗出，特別潮湿，可以成为半身不遂的偏枯症；汗出时候受到水湿阻

免费领取更多资源 V: 3446034937

滯，易生小癤和疿疹，——也有喜欢吃膏粱厚味的人多生疔毒，好像拿了空虛的器皿來接受别人的贈予一样容易；劳动汗出受風，由於冷气的郁遏，也能釀成小癤、赤瘰一类疾患。

陽气中精粹的內养精神，柔潤的外养筋肉，向外向內的开闔机能失常，寒气因而乘入。伤在背脊，便生大僂，身俯不能仰；伤在經脈，便生鼠瘻，留連在皮里膜外；倘从經穴內迫，逐漸成为恐惧和驚惕；留滯肌肉部分，障碍血液流行，郁結而成癰腫外瘍。也有汗出未止，形体已疲，熱气正在消爍，驟然受寒，毛孔閉塞，可以發生風瘧。

春季伤了風邪，挨延到夏天能生泄瀉；夏季伤了暑邪，秋天能生瘧疾；秋季伤了濕邪，易患气逆咳嗽，併發四肢痿弱、厥冷等症；冬季伤了寒邪，到春天往往感染溫病。

陰气的滋生，由於五味，五臟的損害，也由於五味。所以多喫酸的，能使肝气过旺，影响脾胃运化；多喫咸的，能使腰骨劳伤，肌肉萎縮，影响心臟气鬱不行；多喫甜的，能使胸膈壅塞喘促，影响腎气平衡而色黑；多喫苦的，能使脾經枯燥，影响胃腸消化排泄；多喫辛辣的，能使筋脈毀伤弛廢，精神也受到災殃。

〔詞解〕因於气：这里的气应作風气解，四肢相代，也是指中風偏廢一类。

煎厥、薄厥：气逆而陰陽失調，輕則手足寒冷，重則不知人事，都叫做厥。煎厥、薄厥即因陰陽不調所引起的一种病症，煎是形容陰精如被煎熬地漸漸消失，薄音搏，形容有升無降迫急之狀。

痤、疿、皶：痤音鉏，指輕微的腫，即小癤；疿音沸，俗称疿子，即汗疹；皶音渣，鼻部及其周圍紅暈似瘡，即面鼻赤瘰。

僂、瘻：僂音婁，指背部傴曲；瘻音漏，頸項的疾患，如鼠瘻今称瘰癧一类。

〔体会〕本節以陽气为核心，說明一般疾病的形成。首先指出陽气有衛外作用，六淫的侵入都由陽气不固为其主因；其次指出陽气过旺，可使血液妄行、陰分耗散，尤其陽旺汗出而感受風寒水濕，还会变生其它疾患；再次指出陽气能养神、柔筋，如果內外失調，影响精神和形体方面都有病变呈現；最后指出陽气虛弱而引起的病

免费领取更多资源 V：3446034937

症，有当时即發的，有因某臟受损而至某一时期始發的；再由於陽气而联系到陰味，並指出了陰味过度对於內臟的損害。从整个來說，这是非常具体的一段理論，包括急性病和慢性病，也包括了內症和外症。但在本節里必須找出其主病及附帶病症，然后能掌握其重点。例如：因陽气不固而感受的寒症、暑症、湿症和風症都是主病，其中湿热不攘便是附帶病症；又如：因陽气耗散或上逆而致成的煎厥或薄厥是主病，其它筋縱、偏枯、痤疿、皶痤等便是附帶病症。主要是有些病症都由主病傳变，或因主病而連累及之，不能肯定其必有，顯見的如疔瘡說明膏粱热毒，不关陽气誘發，可能因痤疿而連叙，尤为附帶中的附帶病症了。

春季受了風邪至夏天生泄瀉，夏季受了暑邪至秋天生瘧疾等說法，在"陰陽应象大論"里比較說得簡要："冬伤於寒，春必病溫，春伤於風，夏生飱泄，夏伤於暑，秋必痎瘧，秋伤於湿，冬生咳嗽。"这种受邪而不即發病的，过去称作"伏气"，伏气的意义与現代所說的潛伏期有些相似，古代沒有病毒、病原体的研究，他看到季節性的發病，認为是臟气虧損，臟气的虧損由於調养不適当，於是有追根尋源的想法。故与道生篇內四气調神論所說："逆之則伤肝，夏为寒变，逆之則伤心，秋为痎瘧"等理論完全一致。清代雷少逸曾根据內經四时六气为病，分作即病和不即病撰成"时病論"一書，有法有方，可以参閱。至於伏气的爭辯，在中医書里聚訟紛紜，暫时不作討論。

〔备註〕"內經"原文作："陽气者若天与日，失其所則折寿而不彰，故天运当以日光明。(李念莪把这几句摘入陰陽篇)是故陽因而上衛外者也，因於寒，欲如运樞，起居如驚，神气乃浮，……。"很明顯，本節所說的，都是从陽气不固或陰陽不平衡以后所引起的疾患，不把陽气提出是不容易理解的，此其一。其次，陽气的本能怎样？怎样会使陽气不固和失其平衡？"內經"中原有交代，如果不把这总綱弄清楚，对以下的許多病症也会發生模糊之感。因此，我个人認为应作如下的修改："陽因而上衛外者也，欲如运樞。起居如驚，神气乃浮。因於寒，体若燔炭，汗出而散；因於暑，汗、煩則喘喝，靜則多言；因於濕，……。"这样，第一第二兩句說明了陽气的本

免费领取更多资源 V: 3446034937

能和正常現象；三、四兩句說明了陽气的所以失常与生活有关系；五、六兩句說明了因此而受褒的症狀；以后都可迎刃而解了。又“內經”原文煎厥之下，有：“目盲不可以視，耳閉不可以听，潰潰乎若坏都（都是用來防水的），汩汩（音骨，水流貌）乎不可止”数句；大怒之上，有“陽气者”三字；开闔不得之上，有“陽气者，精則养神，柔則养筋”三句；味过於酸上，有“陰之所生，本在五味，陰之五宮，伤在五味”四句。倘然除头去尾，均能失去“內經”用意，茲均补入。

〔应用〕必須熟記。从这里可以認識到疲劳过度、情志波动和生活不安定等都能引起陽气变化，从而体內失其平衡，外邪乘机侵襲，造成外感和內伤一系列病症。也可回顧到道生篇：“眞气从之，病安从來，”正是它的最好註脚。

〔原文〕“素問”陰陽別論曰：“二陽之病發心脾，有不得隱曲，女子不月，其傳为風消，其傳为息賁者，死不治。三陽为病，發寒热，下为癰腫，及为痿厥腨痛，其傳为索澤，其傳为頹疝。一陽發病，少气，善咳，善泄，其傳为心掣，其傳为膈。二陽一陰發病，主驚駭背痛，善噫，善欠，名曰風厥。二陰一陽發病，善脹，心滿，善气。三陰三陽發病，为偏枯痿易，四肢不举。所謂生陽死陰者，肝之心，謂之生陽；心之肺，謂之死陰；肺之腎，謂之重陰；腎之脾，謂之辟陰。死不治。結陽者，腫四肢。結陰者，便血一升，再結二升，三結三升。陰陽結斜，多陰少陽，曰石水，少腹腫。二陽結，謂之消。三陽結，謂之隔。三陰結，謂之水。一陰一陽結，謂之喉痹。”

〔語譯〕“素問”陰陽別論上說，二陽病的發生多起於心脾兩經，为了情緒抑郁难以表达，可以影响到女子月經不調，並能發展

· 免费领取更多资源 V: 3446034937

为肌肉消瘦的"風消"，再为呼吸喘促的"息賁"，便成不治之症了。三陽病的症狀是，寒热、下肢浮腫，痿弱不暖，足肚痠疼，發展为形容枯槁的"索澤"症，或为小腹痛引睾丸的"癩疝"症。一陽病是气短、咳嗽、泄瀉，發展为驚惕不寧的"心掣"症，或为飲食困难的"噎膈"症。二陽一陰合病是驚怖、背痛，多噫气和呵欠，叫做"風厥"。二陰一陽合病是善於作脹，胸膈滿悶，气分不暢。三陰三陽合病是偏枯、足痿移易，四肢不能举动。一般病症的傳变，分作生陽和死陰兩項，例如：肝病傳到心，叫做"生陽"；心病傳到肺，叫做"死陰"；肺病傳到腎，叫做"重陰"；腎病傳到脾，叫做"辟陰"，辟陰是一个不治之症。病邪結聚在陽經的多肢腫，結在陰經的多便血，——淺的下血一升，重的二升，再重的三升，如果陰經陽經都有病邪而陰經重於陽經，則多少腹腫滿的"石水症"。邪結二陽的病为消渴，在三陽的病为阻隔，在三陰的病为水腫，在一陰一陽的病为喉痹。

〔詞解〕陰陽別論："素問"的篇名，分辨陰病和陽病，陰脈和陽脈，文內有"別於陽者，別於陰者"等句，故名。

一陽、二陽、三陽、一陰、二陰、三陰：即少陽、陽明、太陽、厥陰、少陰、太陰六經的別名，以部位而言为一、二、三，以性質而言，則为太、少、厥、明。

生陽、死陰：陽主生長，陰主收藏，故病从陰臟轉入陽臟的，認为化險入夷，叫做生陽，由陽轉陰的認为由明入幽，叫做死陰，倘由陰臟傳至陰臟，尤为嚴重，便称重陰和辟陰。重，平声，辟同僻，幽僻的意思。

〔体会〕六經与內臟关联，其性質、功能和部位各不相同。本節即就各个經和臟的性質、功能和部位三方面來敍述一般的病变，所以沒有指出發病的因素。不难看到，这里前面的二陽是胃，三陽是足太陽，一陽是胆，二陽一陰是胃与肝，二陰一陽是心与三焦，三陰三陽是脾与足太陽，后面的二陽是胃与大腸，三陽是膀胱与小腸，三陰是脾，一陰一陽是肝与胆。姑举二陽病來說明，凡是憂傷思慮和憂愁不解都能損害心脾，臟象篇中已有論及。故有不愉快的情况，容易引起气分郁結，影响到胃机能的消化。从而飲食減少，营养不良，体力逐漸衰弱，在女子所顯見的是月經由量少而至停止。進

免费领取更多资源 V: 3446034937

一步、像風化一样地形体消瘦，隨着呼吸也困难急促，說明消化系統和循环系統都受障碍。那么，这里虽然沒有指出因素，已經包括因素在內，这因素便是七情內伤。七情和六淫是病因中兩大类别，故本人認为这一節是內伤發病，与上節論外感恰恰相对。

〔应用〕必須熟記。許多病症在找不到原因时，就应該着眼在情志与經臓本身的变化。

〔原文〕"灵樞"經脈篇曰："肺，手太陰也。是动則病肺脹滿，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚則交兩手而瞀，此謂臂厥。是主肺所生病者，咳，上气，喘渴，煩心，胸滿，臑臂內前廉痛厥，掌中热。气盛有余，則肩背痛，風寒，汗出中風，小便数而欠。气虛則肩背痛，寒，少气不足以息，溺色变。大腸，手陽明也。是动則病齒痛，頸腫。是主津液所生病者。目黃，口干，鼽衄，喉痹，肩前臑痛，大指次指痛不用。气有余，則当脈所过者热腫，虛則寒慄不复。胃，足陽明也。是动則病洒洒振寒，善呻，数欠，顏黑。病至則惡人与火，聞木音則惕然而驚，心欲动，独閉戶塞牖而处，甚則欲上高而歌，棄衣而走，賁响腹脹，是为骭厥。是主血所生病者。狂瘧溫淫汗出，鼽衄，口喎，唇胗，頸腫，喉痹，大腹，水腫，膝臏腫痛，循膺、乳、气街、股、伏兎、骭外廉足跗上皆痛，中指(趾)不用。气盛則身以前皆热，其有余於胃，則消穀善饑，溺色黃。气不足，則身以前寒慄，胃中寒，則脹滿。脾，足太陰也。是动則病舌本强，食則嘔，胃脘痛，腹脹，善噫，得后与气，則快然如衰，身体皆重。是主脾所生病者。舌本

免费领取更多资源 V: 3446034937

痛，体不能动摇，食不下，煩心，心下急痛，溏，瘕泄，水閉，黄疸，不能卧，强立，股膝內腫厥，足大指（趾）不用。心，手少陰也。是动則病嗌干，心痛，渴而欲飲，是为臂厥。是主心所生病者。目黄、脅痛，臑內后廉痛厥，掌中热痛。小腸，手太陽也。是动則病嗌痛頷腫，不可以顧，肩似拔，臑似折。是主液所生病者。耳聾，目黄，頰腫，頸、頷、肩、臑、肘、臂外后廉痛。膀胱，足太陽也。是动則病冲头痛，目似脫，項如拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，膕如結，踹如裂，是为踝厥。是主筋所生病者。痔，瘧，狂癲疾，头顖項痛，目黄，淚出，鼽衄，項、背、腰、尻、膕、踹、脚皆痛，小指（趾）不用。腎，足少陰也。是动則病饑不欲食，面如漆柴，咳唾則有血，喝喝而喘，坐而欲起，目䀮䀮如無所見，心如懸，若饑狀，气不足，則善恐，心惕惕如人將捕之，是为骨厥。是主腎所生病者。口热，舌干，咽腫，上气，嗌干及痛，煩心，心痛，黄疸，腸澼，脊股內后廉痛，痿厥嗜卧，足下热而痛。心主，手厥陰心包絡也。是动則病手心热，臂肘攣急，腋腫，甚則胸脅支滿，心中憺憺大动，面赤目黄，喜笑不休。是主脈所生病者。煩心，心痛，掌中热。三焦，手少陽也。是动則病耳聾渾渾焞焞，嗌腫喉痹。是主气所生病者，汗出，目銳眥痛，頰痛，耳后、肩、臑、肘、臂外皆痛，小指次指不用。胆，足少陽也。是动則病口苦，善太息，心脅痛，不能轉側，甚則面微有塵，体無膏澤，足外反热，是为陽厥。

免费领取更多资源 V: 3446034937

是主骨所生病者。头痛，頷痛，目銳眥痛，缺盆中腫痛，腋下腫，馬刀俠瘿，汗出，振寒瘧，胸、脅、肋、髀膝外至脛絕骨外踝前及諸節皆痛，小指(趾)次指(趾)不用。肝，足厥陰也。是动則病腰痛，不可以俯仰。丈夫㿗疝，妇人少腹腫。甚則嗌干，面塵脫色。是主肝所生病者，胸滿嘔逆，飧泄狐疝、遺溺閉癃。”

〔語譯〕“灵樞”經脈篇上說，肺臟与手太陰經关联，这一經一臟变动所呈現的病症是，胸部悶滿膨脹，咳嗽气喘，缺盆中痛，剧烈的影响兩手臂麻木，叫做“臂厥”。凡屬肺的經臟發病，多見咳嗽、气逆喘粗，心煩胸悶，臂膊內前側痛冷，手心热；实者为肩背痛；傷於風寒則汗自出，小便頻数不長；虛者为肩背痛，怕冷，气少呼吸困难，小便变作黃赤等症。

大腸与手陽明經关联，它的变动为病是，齒痛，頸部腫。凡屬大腸的經臟發病，多見目黃口干，鼻流清涕，鼻衄喉痹，肩臂痛，食指痛不能用；实者当經脈所过的地方發热腫起；虛者寒冷不易回复等症。

胃与足陽明經关联，它的变动为病是，凜凜怕寒，頻作呵欠，顏面灰黑；轉变为热，則厭惡見人和火，听到木音心跳驚怯，但願关窗閉戶独居，热甚的还会爬高忘險，狂妄歌笑，卸去內衣奔走，腸鳴腹脹，叫做“骭厥”。凡屬胃的經臟發病，多见癲狂、瘧疾，壯热汗出，鼻涕鼻衄，口喎唇瘡，頸腫喉痹，腹脹水腫，膝部腫痛，沿胸乳、气街、大股、伏兎、足脛和足背都痛，足中趾不能举用；实者在經則身前皆热，在臟則消化加強，易飢，小便黃色；虛者在經則身前寒，在臟則消化不良，当脘脹滿等症。

脾与足太陰經关联，它的变动为病是，舌本牽強，食入嘔吐，脘痛腹脹，身体沉重，噫气頻作，得到大便和矢气便感松快。凡屬脾的經臟發病，多見舌本強痛，体重不便动搖，食慾呆鈍，心中覚煩，心下急痛，大便溏薄泄瀉，水濕不化，黃疸，不能安臥，勉強站立則

免费领取更多资源 V: 3446034937

股膝內側腫冷，足大趾不能举用等症。

心与手少陰經关联，它的变动为病是，咽喉干燥，心中痛，口渴飲水，叫做"臂厥"。凡屬心的經臟發病，多見目黃、脇痛，手臂內后側痛冷，掌心热痛等症。

小腸与手太陽經关联，它的变动为病是，咽喉痛、頷腫，头部不能轉側，肩脊痛如拔折。凡屬小腸的經臟發病，多見耳聾、目黃、頰腫，頸頷連肩臂外后側痛等症。

膀胱与足太陽經关联，它的变动为病是，气冲头痛，目欲脫出，头項如拔，脊痛、腰如斷折，髀关不能屈曲，膝后紐結，足脛裂痛，叫做"踝厥"。凡屬膀胱的經臟为病，多見痔瘡、瘧疾、癲狂，头顱巔頂作痛，目黃淚出，鼻涕鼻衄，項部以下背、腰、尻骨、膝彎、足脛連脚都痛，足小趾不能举用等症。

腎与足少陰經关联，它的变动为病是，飢餓不能進食，面黑、咳嗽吐血，气分喘促，坐后起立便覺眼花，心如懸挂地震盪不寧，又像飢餓时的饋雜；膽者常覺驚恐，心中惶惶如被逮捕，叫做"骨厥"。凡屬腎的經臟發病，多見口中热，舌干、咽喉紅腫、干燥梗痛，气逆、心中煩痛，黃疸、下利，脊、背、股部內后側疼痛痿弱清冷，喜臥，足心热而疼痛等症。

心包与手厥陰經关联，它的变动为病是，手心热，手臂拘攣，腋下腫，剧烈的胸部脇肋脹滿，心中有不定的震盪，面紅目黃多笑。凡屬心包絡的經臟發病，多見心中煩躁且痛，掌心灼热等症。

三焦与手少陽經关联，它的变动为病是，耳聾听覺不聰，咽腫喉痹。凡屬三焦的經臟發病，多見汗出，目外眥痛，頰痛連及耳后、肩、臂外側都痛，食指不能举用等症。

胆与足少陽經关联，它的变动为病是，口苦，多太息，胸脇痛不能轉側；剧烈的面晦如塵，肌膚枯槁不潤，足外側热，叫做"陽厥"。凡是胆的經臟發病，多見头痛，頷痛，目外眥痛，缺盆腫痛，腋下腫——瘰癧，汗出，寒戰如瘧，胸、脇、髀、膝外側至足脛、外踝前关節都痛，足小趾次趾不能举用等症。

肝与足厥陰經关联，它的变动为病是，腰痛不能前俯后仰，在男子为疝，在女子为少腹腫痛；剧烈的咽喉干燥，面部晦滯無血色。

免费领取更多资源 V: 3446034937

凡是肝的經臟發病，多見胸中滿悶，嘔吐，泄瀉，狐疝，遺尿或小便不利等症。

［詞解］是动、所生：張隱庵註，"夫是动者病因於外，所生者病因於內，凡病有因於內者，有因於外者，有因外而及於內者，有因內而及於外者，有內外之兼病者。"他所說的外指經脈，內指臟腑，但应随症分辨，不必以內外印定。

后、气：后指大便，气指矢气。

馬刀俠瘿："內經"所說鼠瘻即瘰癧，成串的以其形長又称馬刀。俠通挾，俠瘿即挾頸所生的瘤。

［体会］十二經脈的發病部位，就是十二經脈所通过的地方，由於經脈与內臟相关联，故又牽及內臟症狀。經水篇足曾說："五臟者合神气魂魄而藏之，六腑者受谷而行之，受气而揚（布揚內外的意思）之，經脈者受血而营之。"本節的一般症状，很可能是基於臨床实驗，結合生理現象推測得來，其中那一种是經病，那一种是臟病，以及那一类是經臟合病，必須加以分析。特別是"是动則病"和"是主某所生病者"兩句，分为前后兩截，应有明确的認識。考"难經"二十五难："經言是动者气也，所生病者血也，邪在气，气为是动，邪在血，血为所生病。"徐灵胎註："是动諸病乃本經之病，所生之病則以类推而旁及他經者。"可以意味着"是动則病"是指本臟而牽及本經的經臟合病，"是主某所生病者"是指一般的本經本臟雜病。故說肺、脾等五臟所生病，包括肺和手太陰、脾和足太陰等經臟而言。津液、血气，筋骨等所生病，当是一种互詞，企圖把經臟的性質和五臟所屬來解釋，但与生理不相符合，反致意义模糊，兹仍从經臟說法，留待討論。

［补充］"內經"里有关經臟發病，都是实踐中的忠实报道，还有如下記載。五邪篇："邪在肺則病皮膚痛，寒热，上气、喘、汗出，咳动肩背；邪在肝則兩脇中痛，寒中，惡血在內，行善掣節，时脚腫；邪在脾、胃則病肌肉痛，陽气有余、陰气不足則热中善飢，陽气不足、陰气有余則寒中腸鳴腹痛，陰陽俱有余、若俱不足則有寒有热；邪在腎則病骨痛陰痹，陰痹者按之而不得，腹脹腰痛，大便难，肩背頸項痛，时眩；邪在心則病心痛善悲，时眩仆。"邪气臟腑病形篇：

免费领取更多资源 V: 3446034937

"大腸病者，腸中切痛而鳴濯濯；胃病者，腹䐜脹，胃脘当心而痛，上支兩脇，膈咽不通，食飲不下；小腸病者，小腹痛，腰脊控睾而痛，时窘之后，当耳前热，若寒甚，若独肩上热甚，及手小指次指之間热；三焦病者，腹气滿，小腹尤堅，不得小便，窘急，溢則水留即为脹；膀胱病者，小便偏腫而痛，以手按之即欲小便而不得，肩上热，若脈陷及足小指(趾)外廉及脛踝后皆热；胆病者，善太息，口苦嘔宿汁，心下澹澹恐人將捕之，嗌中吩吩然数唾。"繆刺篇："邪客於足少陰之絡，令人卒心痛，暴脹胸脇支滿，又令人嗌痛不可納食，無故善怒，气上走賁上；邪客於手少陽之絡，令人喉痹舌卷，口干心煩，臂外廉痛，手不及头；邪客於足厥陰之絡，令人卒疝暴痛；邪客於足太陽之絡，令人头項肩痛，又令人拘急背痛，引脇而痛，邪客於手陽明之絡，令人气滿胸中，喘息而支脇胸中痛，又令人耳聾，时不聞音；邪客於掌臂之間(指手厥陰之絡)，不可得屈；邪客於足陽明之絡，令人鼽衄，上齒寒；邪客於足少陽之絡，令人脇痛不得息，咳而汗出，又令人留於樞中痛，髀不可举；邪客於足太陰之絡，令人腰痛引少腹，控胁(季肋下)不可以仰息。"

〔应用〕能熟記最好。与經脈循行路線对看，不僅容易理会，还可了解經脈在臨床的实际应用。

〔原文〕"素問"通評虛实論曰："邪气盛則实，精气夺則虛。"

〔語譯〕"素問"通評虛实論上說，邪气充盛的叫做实症，精气耗夺的叫做虛症。

〔詞解〕通評虛实論："素問"的篇名，通評即概論，因文內概括地論述脈象和症狀的虛实，故名。

〔体会〕一般病症，不外虛实兩大类。从因素來說，風寒暑濕燥火等外邪侵入的多是实症，气血精神津液等內臟損伤的多是虛症；从現象來說，急性、進行性、机能兴奋的多是实症，慢性、退行性、机能衰減的多是虛症。故經絡障碍，臟腑壅塞，气分郁結，瘀血停留，脈象弦大緊急等多屬於实；面色慘白，形体疲劳，精神委靡，呼吸低微，脈象細小軟弱等多屬於虛。由於虛实是表示邪气与精

免费领取更多资源 V: 3446034937

气、也就是表示病与人两方面，所以邪气只有实而無所謂虛，精气只有虛而無所謂实。"伤寒論"对於这問題非常重視，逢到緊要关头都有指出，如說："發汗病不解，反惡寒者，虛故也；陽明病譫語……不大便，脈反微濇者，里虛也，为难治；伤寒中風，医反下之，其人下利日十数行，谷不化，腹中雷鳴，……此非热結，但以中气虛；太陽病得之八九日，……脈微而惡寒者，此陰陽俱虛，不可更發汗更下更吐也。"又如說："伤寒六七日，……無表症，大便难，身微热者，此为实也，急下之；伤寒十三日不解，胸脇滿而嘔，……潮热者，实也；若下利，脈当微厥，今反和者，此为內实也；少陰病飲食入口則吐，……此为胸中实，不可下也，当吐之。"諸如此类，不能悉举，可見是虛实是辨症論治的重要关鍵了。

〔应用〕必須熟記。虛实的辨别，是从复雜的症狀、脈象和体力以及其它情况，經过綜合观察所得的結果，还要在中間分出形气俱实、形气俱虛和形虛症实的不同程度。

〔原文〕"素問"調經論帝曰："陽虛則外寒，陰虛則內热；陽盛則外热，陰盛則內寒。不知其所由然也。"岐伯曰："陽受气於上焦，以溫皮膚分肉之間。今寒气在外，則上焦不通，上焦不通，則寒气独留於外，故寒慄。"帝曰："陰虛生內热奈何？"岐伯曰："有所劳倦，形气衰少，穀气不盛，上焦不行，下脘不通，胃气热，热气熏胸中，故內热。"帝曰："陽盛則外热奈何？"岐伯曰："上焦不通，則皮膚致密，腠理閉塞，玄府不通，衛气不得泄越，故外热。"帝曰："陰盛生內寒奈何？"岐伯曰："厥气上逆，寒气積於胸中而不瀉，不瀉則溫气去，寒独留，則血凝泣，凝則脈不通，其脈盛大以濇，故中寒。"

〔語譯〕"素問"調經論中帝問："陽虛的体外寒，陰虛的体內

免费领取更多资源 V: 3446034937

热，陽盛的体外热，陰盛的体內寒，这是什么理由呢？"岐伯說："陽气來自上焦，賴以温养皮膚肌肉部分，外面受了寒气，使陽气阻塞不能达到外表，只有寒气停留，故为怕冷战慄。"帝問："陰虛的体內热呢？"岐伯說："疲劳过度，形体乏力，納食減少，中气不足，因而上焦、下脘都不宣暢，胃中的热气上熏胸中，便成內热。"帝問："陽盛的外热呢？"岐伯說："上焦不通，能使皮膚緊密，汗孔閉塞，衛气沒有發泄的机会，故作外热。"帝問："陰盛的体內寒又怎样呢？"岐伯說："寒气上逆，積在胸中不散，因而陽气離索，血行凝滯，脈象大而且濇，便成为中寒症了。"

〔詞解〕調經論："素問"的篇名。討論病有虛实，有屬於五臟的气、血、神、志、形的，有屬於环境的風、雨、寒、暑和飲食居处的，都应当調其經脈。

玄府：指汗孔，水热論里說，"所謂玄府者，汗空也。"

〔体会〕此言陰陽虛实有內外寒热的区別，我們可以認識到內外寒热就是表里寒热，如果把陰陽、虛实、表里、寒热併起來說，就是中医理論体系中的八綱，八綱中陰陽是綱領的綱領，虛实是表里寒热的綱領，虛实必須結合表里、寒热，才能細致地分析病情，作出明确的診断。后世因內經啓發所得到的概念如下：

实
- 表实……包括感冒和急性热病初期症等，治以發散为主，如麻黃湯，葱豉湯之类。
- 里实……此类范圍最廣，凡水濕痰食等阻滯於內，不分上中下三焦都屬之，治法亦包括催吐，消導，攻下等，如大陷胸湯、枳实導滯丸之类。
- 实寒……包括表和里的寒性实症，故病所亦不一致，如表寒用麻黃湯，里寒用四逆湯之类。
- 实热……包括表和里的热性实症，如表热用銀翹散，里热用黃連解毒湯之类。
- 假虛……此指大实有羸狀，多屬里症，依照寒、热实症分别治之。

- 表虛……指陽虛自汗或体弱易受風邪等症，治以固濇为主，如牡蠣散、玉屏風散之类。
- 里虛……此类范圍亦廣，凡內臟精气虛弱、机能衰退多屬之，治法包括补气、养血、益精、生津等，如四君子湯、四物湯，龜鹿二仙膠之类。

免费领取更多资源 V: 3446034937

虚 { 虚寒……即陽虚一类，治宜溫补，王冰所謂"益火之原，以消陰翳。"如理中湯、附子湯之类。
虚熱……即陰虚一类，治宜清滋补养，王冰所謂"壮水之主，以制陽光"。如六味地黃湯、清骨散之类。
假实……此指至虚有盛候，多屬里症，依照寒、热虚症分别治之。

病症的發現，並不如此簡單，还有表实里虚的，表虚里实的，也有表里俱实和表里俱虚的，必須考慮邪正消長的程度，决定緩急輕重的措施。張景岳曾說："正者本也，邪者标也，若正气既虚，則邪气虽盛亦不可攻，盖恐邪未去而正先脫，呼吸变生則措手不及。若正气無損者，邪气虽微自不宜补，盖补之則正無与（正气得不到益处的意思）而邪反盛，適足借寇兵而資盜粮，故治实症者当直去其邪，邪去則身安。"又說："無虚者急在邪气，去之不速，留則生变。多虚者急在正气，培之不早，臨期無济。微虚微实者亦治其实，可以一扫而除。甚虚甚实者所畏在虚，但宜固守根本。二虚一实者兼其实，所以开其一面，二实一虚者兼其虚，所以防生不測。"这些說明了虚实症的变化及其治法，純虚純实症不难辨别施治，只有虚中之实，实中之虚，最宜留意，而緩急輕重是处置时一个总的关鍵。

必須指出，后人对於陽气衰微，衞气不固，不因外邪所致的畏寒肢冷，与腎陰虧耗，虚火易动，不因火邪所致的煩躁、五心發热，也引"陽虚則外寒，陰虚則內热"兩句解釋，顯然和"內經"原意有出入。但从虚症來說，亦自可通，我見二說不妨並存。

〔应用〕必須熟記，特别注意虚实与表里寒热的結合。

〔原文〕"灵樞"調經篇曰："因飲食劳倦，損傷脾胃，始受热中，末傳寒中。"

〔語譯〕"灵樞"調經篇上說，为了飲食，疲劳，腸胃損伤，开始是內臟的热病，后來可以轉作寒症。

〔体会〕本節从邪正的消長來說明虚实症的变化。李念莪認为："初起病时，元气未虚，邪气方实，实者多热，及病之久，邪气日退，正气日虚，虚者多寒。"照他說法，倘引"伤寒論"作証，三陽病多

免费领取更多资源 V: 3446034937

热多实，三陰病多寒多虛，正是一个很好例子。然而这里所說的"寒中"，不同於一般的寒症，而是指退行性的一种虛弱症，这种虛弱症的造成，除体質外与用藥極有关系，往往本是实热，由於过用苦寒清火，反致脾胃受伤，產生虛寒現象的呃逆、泄瀉和中滿等症，特别是老年体弱或中气素虛的人，不予預先照顧，極易生变。故"內經"首先提出"飲食劳倦"，不可忽視。

〔备註〕"灵樞"內無此篇名，待考。

〔应用〕必須熟記。審病正确之后，还要考慮体質和日常生活情况，才能掌握其全部过程。

〔原文〕"素問"玉机眞藏論曰："脈盛，皮热，腹脹，前后不通，悶瞀，此謂五实。脈細，皮寒，气少，泄利前后，飲食不入，此謂五虛。漿粥入胃，泄注止，則虛者活。身汗，得后利，則实者活。"

〔語譯〕"素問"玉机眞臟論上說，脈象洪大有力，皮膚發热，腹內脹滿，大、小便閉結，胸中煩悶不安，这叫做五实症；脈象細弱無力，皮膚不暖，呼吸气怯，大、小便不禁，不進飲食，这叫做五虛症。五虛症只要能够吃些漿粥，泄瀉停止，便可挽回；五实症得到汗出、大便通，也能得救。

〔体会〕这是举出实症和虛症的兩个病例，前者是指的急性热病，后者是虛寒性的胃腸病。故前者得到汗出、大便通利，病邪有排除的机会，就能轉危为安，后者得到進食、泄瀉停止，营养能够吸收，也就不致正气虛脫。毫無疑問，这是前人的实踐經驗，直到現在，还是对实症以汗、下为主，虛症以扶元和中为要著。特别在"內經"平人气象論指出："平人之常气稟於胃，胃者平人之常气也，人無胃气曰逆，逆者死。"故后來对許多虛弱症不完全用对症療法，而以調养脾胃为主，使全身症狀从而得到改善。像肺痨用培土生金法是一个明顯例子，並且可以証明这种治法是具有实际意义的。

〔应用〕必須熟記，不僅对診斷有帮助，还指出了預后和治療的方針。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔原文〕“素問”举痛論帝曰:“余知百病生於气也，怒則气上，喜則气緩，悲則气消，恐則气下，寒則气收，热則气泄，驚則气乱，劳則气耗，思則气結。九气不同，何病之生？”岐伯曰:“怒則气逆，甚則嘔血及飧泄，故气上矣。喜則气和志达，榮衛通利，故气緩矣。悲則心系急，肺布叶举，而上焦不通，榮衛不散，热气在中，故气消矣。恐則精卻，卻則上焦閉，閉則气还，还則下焦脹，故气不行矣。寒則腠理閉，气不行，故气收矣。炅則腠理开，榮衛通，汗大泄，故气泄矣。驚則心無所倚，神無所歸，慮無所定，故气乱矣。劳則喘息汗出，外內皆越，故气耗矣。思則心有所存，神有所歸，正气留而不行，故气結矣。”

〔語譯〕“素問”举痛論中帝問:“我知道一般疾病多起於气分不調，比如怒使气上，喜使气緩，悲使气消，恐使气下，寒使气收，热使气泄，驚使气乱，劳使气耗，思使气結，这九种不同情况，究竟發現那些病症呢?”岐伯說:“憤怒时候，气上升逆，剧烈的引起嘔血，也能影响腸胃泄瀉；喜悅时候，意志和平，营衛舒暢，过分时反使气机迟緩；悲伤时候，心肺郁結，上焦阻塞，营衛不利，留在胸中的热，能把气分消耗；恐惧时候，精神萎縮，使上焦閉阻，下焦的气不能上升，因而郁積於下，成为脹滿；寒气侵入，毛孔閉塞，衛气不通，故气斂怕冷；热气侵入，汗孔开張，汗液排出，气分随着疏泄；驚嚇时候，心神無所寄託，思想不能集中，故气分妄乱；劳动时候，气喘、汗出、气分由內外耗散；思慮时候，心神專一，气机留滯，因而結聚了。”

〔詞解〕举痛論:素問的篇名，列舉各种痛症，以寒气为主因，兼及九气。

炅:音炯，热的意思，內經上凡称“炅中”即热中，“炅气”即热气。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔体会〕中医治病，向來重气，內經在病理方面，曾提出：1.气并——气偏着於一处，如腹中論說，“須其气并而治之”；2.气迫——五臟之气相迫为病，如六節臟象論說，“不及則所勝妄行，而所生受病，所不勝薄之也，命曰气迫”；3.气逆——气上行而不順，如通評虛实論說，“气逆者足寒也”；4.气反——病气相反，如五常政大論說，“气反者，病在上取之下，病在下取之上”；5.气淫——五臟之气內相侵犯，如六節臟象論說，“太过則薄所不勝而乘所勝也，命曰气淫”；6.气絕——生气滅亡，如經脈篇說，“六陽气絕則陰与陽相离”等等。說明人身之气極其重要，一旦失常，都能引起生理障碍，發生病变以至死亡。后人又增出气滯、气壅、气郁、气積、气聚、气閉等作为病理的解釋，因而在病症方面，也有气中、气厥、气膈、气脹、气臌、气水、气呃、气極、气淋、气痔、气秘、气瘿、气瘤和气疝等名称。

“气”、究竟是什么?在目前很难加以定义，有些地方代表一种能力，有些地方是指的一种物質。据我个人看法，前人把气和血对待，血是物質，气也应該是物質，气所發生的作用，就是所謂能力。中國古代唯物主义哲学都認为气是最根本的原始物質，那么古人看到了有形的血，可能觉察还有充滿在血液里的最細微的、肉眼不能看到的一种物質，这种物質的作用，能改善血液的功能和帮助血液的正常流行，就称作气。所以气和血成为構成机体的重要材料，是絕对不能分离的。如果气受到心理上、环境上的刺激，不論情志方面的怒、喜、悲、恐、驚、思，气候方面的寒、热，以及工作方面的劳动，都会影响到血。“內經”在本節里所說的“嘔血”、“营衞通”、“营衞通利”和“营衞不散”，与“上焦閉”、“心無所倚”和“正气留而不行”等，都包括血分在內。相反地、后世在血分病方面，有“理气和血”、“行气逐瘀”、“血脫益气”、“祛寒活血”、“清热凉血”……等方法，同样沒有离开过气分。从这些地方可以認識气和血的密切关系，决不能为了無形就認作是空虛的。至於眞气、精气、元气等是指整个机体的物質，包括气血和其它成分在內，又不同於一般的气，应予分别。有关气的問題，是中医基本理論之一，希望同道們多加討論。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔应用〕必須熟記。虽以七情伤气为主，但結合寒、热和疲劳，实际上包括了內、外和不內外三因，也包括了气血精神和津液等多方面的損害。

〔原文〕"素問"風論曰："風者，善行而数变，腠理开則洒然寒，閉則热而悶。其寒也，則衰食飲。其热也，則消肌肉。故使人怢慄而不能食。風气与陽明入胃，循脈而上至目內眥。其人肥，則風气不得外泄，則为热中而目黃。人瘦，則外泄而寒，則为寒中而泣出。風气与太陽俱入行諸脈兪，散於分肉之間，与衞气相干，其道不利，故使肌肉憤䐜而有瘍。衞气有所凝而不行，故其肉有不仁也。癘者，有营气热胕，其气不清，故使鼻柱坏而色敗，皮膚瘍潰，風寒客於脈而不去，名曰癘風。風中五藏六府之兪，亦为藏府之風，各入其門戶所中，則为偏風。風气循風府而上，則为腦風。風入系头，則为目風眼寒。飲酒中風，則为漏風。入房汗出中風，則为內風。新沐中風，則为首風。久風入中，則为腸風飧泄，外在腠理，則为泄風。故風者，百病之長也。至其变化，乃为他病也。無常方，然致有風气也。"

〔語譯〕"素問"風論上說，風邪善於流行而多变化，伤害人体以后，毛孔开張便覺凜寒，緊閉又覺煩热昏悶，在寒的时候飲食減少，热的时候肌肉消瘦，这样就使人精神頹唐，食慾不振。如果風邪伤胃，跟着足陽明經至目內眥，肥的人不易發泄，成为內热、目黃，瘦的人易於疏散，就成为內寒、流淚。又如風邪伤在足太陽經的背部俞穴，或散在肌肉部分，阻遏陽气的运行，便郁結为腫瘍，或發生

免费领取更多资源 V: 3446034937

麻木不仁症狀。还有一种惡風，能使气血热腐，鼻柱和面色敗坏，皮膚潰瘍，这种惡風久留不除，便是“癘風”症。

風邪伤在五臟六府的俞穴，影响臟腑的机能，成为心風、肝風等臟腑之風、伤在形体的某一部分，因其偏着一隅，叫做偏風，故風邪从風府穴而上，偏在腦部便为“腦風”，偏在目系便为“目風”眼寒。也有由於其它原因而招致的，如飲酒內热，因而伤風叫“漏風”，房事汗出，因而伤風叫“內風”，洗头皮膚松懈，因而伤風叫做“首風”。还有風邪伤在腸胃的，成为“腸風”下血、泄瀉，風邪久留肌表的，成为“泄風”。正因为風邪的發病不止一种，故風邪在一般疾病中最为常見，往往起着帶头作用。它的变化所造成的疾患，虽然難加肯定，但从風邪引起是一致的。

〔詞解〕風論：“素問”的篇名，專論風邪所引發的不同症狀。

癘風：癘是惡的意思，癘風即俗称大麻風。

偏風：指風邪伤在軀体的某一組織的总称，如腦風、目風、首風一类，后來多認作偏枯是不够全面的。

腸風：便血症的一种，血清色鮮，四射如濺，多在糞前。

內風：內指因內而受風，非內外之內，但后人疑即俗称“夾陰伤寒”，似不尽然。

〔体会〕本節略举風邪發病，說明同是風邪，由於感染的部位和其它条件的不同，症候極多变化。在六淫里面，風邪流行最廣，且往往和它邪結合，成为風寒、風暑、風湿、風燥、風火和風寒湿等，病情更加錯雜，所說“風为百病之長”，可能也是理由之一。

〔补充〕風論內对於各病症狀，多有指出：“肺風之狀，多汗惡風，色皏然（淺白貌）白，时咳短气，晝日則瘥，暮則甚；心風之狀，多汗惡風，焦絕（指唇舌焦干），善怒嚇（怒声），赤色（指面色），甚則言不可快（指舌本強）；肝風之狀，多汗惡風，善悲，色微苍，嗌干善怒，时憎女子；脾風之狀，多汗惡風，身体怠惰，四肢不欲动，色薄微黃，不嗜食；腎風之狀，多汗惡風，面龐然浮腫，脊痛不能正立，其色炲（烟煤，形容黑色），隱曲不利（指小便不暢）；胃風之狀，頸多汗惡風，食飲不下，鬲塞不通，腹善滿，失衣（指受寒）則䐜脹，食寒則泄。”又指出：“首風（即俗称头風）之狀，头面多汗惡風，当先風一日

免费领取更多资源 V: 3446034937

則病甚，头痛不可以出內，至其風日則病少愈；漏風之狀，或多汗，常不可單衣（穿單衣亦觉热而汗出的意思），食則汗出，甚則身汗喘息，惡風，衣常濡，口干善渴，不能（通耐）劳事；泄風之狀，多汗，汗出泄衣上，口中干，上漬其風（指上半身特别多汗），不能劳事，身体尽痛則寒。”

〔应用〕擇要熟記。

〔原文〕“素問”評热病論曰：“邪之所湊，其气必虛。”

〔語譯〕“素問”評热病論上說，病邪的所以乘襲湊合，必然由于人体精气虛弱。

〔詞解〕評热病論：“素問”的篇名，以討論热病中“陰陽交”和“風厥”兩症的病理为主。

〔体会〕外邪是疾病成因之一，但人体抵抗力的強弱尤为重要因素。故本節包含着病邪和体力兩面，与上古天眞論所說“精神內守，病安从來”同一意义。然而不能認为疾病的發生都由虛弱引起，应該分作：1.因虛弱而招致病邪，2.因病邪侵入而致使虛弱；还要分析病邪的勢力和正气損伤的程度。这样在治療上更可明白补正达邪和祛邪扶正以及輕重緩急的不同措施了。

〔应用〕必須熟記，同时参考前人医案，了解其怎样來適当地处理。

〔原文〕“素問”厥論曰：“陽气衰於下，則为寒厥；陰气衰於下，則为热厥。前陰者，宗筋之所聚，太陰陽明之所合也。春夏則陽气多而陰气少，秋冬則陰气盛而陽气衰。此人者質壯，以秋冬奪於所用，下气上爭不能复，精气溢下，邪气因从之而上也。气因於中，陽气衰，不能滲营其經絡，陽气日損，陰气独在，故手足为之寒也。酒入於胃，則絡脈滿而經脈虛。脾主为胃行其津液者也。陰气虛，則陽气入，陽气入，則胃不和，胃不和，則精气竭，精气竭，則不营其四

免费领取更多资源 V: 3446034937

肢也。此人必数醉，若飽以入房，气聚於脾中不得散，酒气与穀气相搏，热盛於中，故热遍於身，內热而溺赤也。夫酒气盛而慓悍，腎气日衰，陽气独勝，故手足为之热也。”

〔語譯〕“素問”厥論上說，陽气虛於下的多陰气盛，即为寒厥，陰气虛於下的多陽气盛，即为热厥。（下略）

〔詞解〕厥論：“素問”的篇名，叙述寒厥，热厥和十二經的厥狀。

〔体会〕內經論厥症極为廣泛，凡因气逆而引起的悖乱現象，都屬於厥病范圍。这里僅指手足的寒和热，不同於一般的四肢逆冷，不省人事，身冷踡臥，指甲青暗，或身热面赤，唇燥口干的寒厥和热厥。又这里的“下”字是指腎經，腎为水火的宅宅，水虧即火旺，火衰即水盛，故把陰陽作主因，那么下文虽然牽及脾胃，都是誘因了。

〔应用〕必須熟記，为分辨寒热厥症的总綱。

〔原文〕“素問”刺热論曰：“肝热病者，左頰先赤。心热病者，額先赤。脾热病者，鼻先赤。肺热病者，右頰先赤。腎热病者，頤先赤。”

〔語譯〕“素問”刺热論：（略）

〔詞解〕刺热論：“素問”的篇名，叙述五臟热病的針刺治法，故名刺热。

〔体会〕本節是热病預見診法之一，認为病症虽未顯著，但見面部病色，即应防治。

〔补充〕中医以辨症为主，刺热篇中本來重視症狀，玆补錄如下：“肝热病者，小便先黃，腹痛、多臥，身热，热爭（以上言先見的症狀，热爭是指邪正交爭，故以下为热势加剧后的症狀）則狂言及驚，脇滿痛，手足躁，不得安臥；心热病者，先不乐数日乃热，热爭則猝心痛，煩悶善嘔，头痛、面赤無汗；脾热病者，先头重、頰痛、煩心，顏青欲嘔，身热，热爭則腰痛不可用俯仰，腹滿泄，兩頷痛；肺热病者，

免费领取更多资源 V: 3446034937

先淅然厥起毫毛，惡風寒，舌上黃，身热，热爭則喘咳，痛走胸膺背，不得太息，头痛不堪，汗出而寒；腎热病者，先腰痛胻痠，苦渴数飲，身热，热爭則項痛而強，胻寒而痠，足下热，不欲言。”

〔应用〕略記大意。

〔原文〕“素問”热論帝曰：“今夫热病者，皆伤寒之类也，或愈或死，其死皆以六七日間，其愈皆以十日以上者，何也？”岐伯对曰：“巨陽者，諸陽之屬也。其脈連於風府，故为諸陽主气也。人之伤於寒也，則为病热，热雖盛不死。其兩感於寒而病者，必不免於死。一日巨陽受之，故头項痛，腰脊强。二日陽明受之，陽明主肉，其脈俠鼻絡於目，故身热目疼而鼻干不得臥也。三日少陽受之，少陽主胆，其脈循脅絡於耳，故胸脅痛而耳聾。三陽經絡皆受其病，而未入於藏者，故可汗而已。四日太陰受之，太陰脈布胃中絡於嗌，故腹滿而嗌干。五日少陰受之，少陰脈貫腎，絡於肺，系舌本，故口燥舌干而渴。六日厥陰受之，厥陰脈循陰器而絡於肝，故煩滿而囊縮。三陰三陽五臟六府皆受病，榮衛不行，五臟不通，則死矣。其未滿三日者，可汗而已。其滿三日，可泄而已。”

〔語譯〕“素問”热論中帝問：“現在的热病，都是伤於寒邪的一类。有痊愈的，也有死亡的，它的死亡期多在六、七天間，痊愈期在十天以上，是什么道理呢？”岐伯說：“太陽是三陽經的总綱，它的經脈連及督脈風府穴，督脈主持一身的陽气，故太陽成为陽气最旺的一支經脈。人們感受寒邪后發热，由於邪伤在表，热势虽高，不会死亡，只有表里同病，那就不免危險了。伤了寒邪的病程：第一天是太陽受病，太陽經沿头項下行挾脊抵腰，故为头項痛，腰脊牽強；

免费领取更多资源 V: 3446034937

第二天是陽明受病，陽明主肌肉，經脈挾鼻絡目，故为壯熱目痛，鼻孔干燥，不能安卧；第三天是少陽受病，少陽主胆，經脈沿脇肋至耳，故为胸脇疼痛，耳聾。凡是三陽經受病而沒有傳到陰臟的，都可用汗法來治愈。第四天太陰受病，太陰經散布胃中絡於食道，故为腹內脹滿，咽喉干燥；第五天少陰受病，少陰經从腎上布於肺和舌根，故为口燥舌干作渴；第六天厥陰受病，厥陰經沿前陰絡於肝，故为煩悶陰囊收縮。至此三陰三陽、五臟六腑都受病邪，气血的流行障碍，內臟的机能停頓，便是死期了。所以伤寒不滿三天的病在表，可用汗法治愈，已滿三天的病在里，当用通泄的方法來治。"

〔詞解〕熱論："素問"的篇名，專論外因的熱病，概括了病程、症狀、治法和飲食禁忌等。

兩感：指表里同病，如太陽与少陰同病为头痛、口干、煩滿；陽明与太陰同病为腹滿、身熱、不欲食、譫語；少陽与厥陰同病为耳聾、囊縮、厥逆。

一日、二日、三日、四日、五日、六日：說明病邪發展的次序，含有第一期、第二期……的意思，不但不能呆板地看作一天，也不能認为熱病一定要經过这六个階段才会痊愈。

〔体会〕生气通天論里曾說："因於寒，体若燔炭，汗出而散，"与本節所說"熱病者皆伤寒之类也"，"熱虽甚不死"和"可汗而已"，意义完全相同。本節就在这基礎上把病程、症狀等加以較詳細的叙述，成为急性熱病的專論。由於寒邪所引起的發熱，不同於濕熱之邪，故內經在本篇原文里有："凡病伤寒而成濕者，先夏至日为病濕，后夏至日为病暑"的指出，很顯然，这里所謂伤寒是外感的通称，說明受了寒邪可以成熱病，如果在夏至前后感邪而生的熱病，由於气候的性質改变，便是濕病和熱病了。

"內經"把熱病称做伤寒一类，張仲景著"伤寒論"包括一般熱性病；"內經"把症狀用六經來划分，"伤寒論"也用六經來区别症候群。究竟"內經"和"伤寒論"是不是一个体系？这是一个疑問。有人說，"內經"有一日、二日是循序的按日病程記錄，"伤寒論"沒有标明日期是一个不循序的病程分类；"內經"的症狀和"伤寒論"六經提綱相比不尽符合，所以"內經"和"伤寒論"不能併为一談。我認

免费领取更多资源 V: 3446034937

为“伤寒論”的三陰三陽次序，与“內經”的六經次序基本上相同，它在太陽篇里說：“伤寒一日，太陽受之，脈若靜者为不傳，”又說：“伤寒二、三日，陽明、少陽症不見者，为不傳也，”又說：“伤寒三日，少陽脈小者，为欲已也。”可见“伤寒論”也注意到日期，这日期与“內經”沒有異样，此其一。在症狀方面，“伤寒論”里太陽、少陽、太陰的提綱与“內經”相类，陽明、少陰和厥陰的提綱虽有出入，但在条文里仍可尋得。如陽明篇的“脈浮發热，口干鼻燥，能食者則衄。”少陰篇的“口燥咽干者，急下之。”厥陰篇的“其人躁無暫安时者，此为臟厥”等，实际上並無距离，此其二。其它叙述兩感的症狀，六經欲愈的症狀，以及辨脈的方法、用藥的規律和鑑别伤寒与温病等等，兩兩对照，都有共同之点。这些可以說明“伤寒論”为中医傑出的著作，然而不是仲景憑空創造的，他接受了前人的思想指導，在实踐中積累丰富起來的。他在序文里說，“勤求古訓”和“撰用素問”，老老实实托出了他学問的淵源。少数人把“內經”和“伤寒論”分割的主要因素，在於“漢書艺文志”將“內經”列入医經家，“伤寒論”列入經方家，於是看作“內經”僅僅是理論而不切於实用，並看到“內經”里有很多地方講究針灸，疑心是針灸的專書对內科沒有多大用处。另一方面，受了日本研究漢医以“伤寒論”为对象的影响，更忽視了对“內經”的研究。並進一步產生了廢医存藥和中医只有經驗沒有理論等一系列的錯誤，也陷入对祖國文化遺產的虛無主义的嚴重錯誤。通过了本節的学習，至少会明确“伤寒論”的成功並非与“內經”漠不相关，如果沒有理論指導，它的实踐就是盲目的实踐，还会成为中医臨床治療的經典么？略抒我見，請讀者加以批評。

〔应用〕必須熟記，与伤寒論参看。

〔原文〕“素問”瘧論帝曰：“夫痎瘧皆生於風，其蓄作有时者，何也？”岐伯对曰：“瘧之始發也，先起於毫毛，伸欠乃作，寒慄鼓頷，腰脊俱痛。寒去則內外皆热，头痛如破，渴欲冷飲。陰陽上下交爭，虛实更作，陰陽相移也。陽并於陰，則陰实而陽虛。陽明虛，則寒慄鼓頷也。巨陽虛，則

免费领取更多资源 V: 3446034937

腰背头項痛。三陽俱虛，則陰气勝，陰气勝，則骨寒而痛。寒生於內，故中外皆寒。陽盛則外热，陰虛則內热。外內皆热，則喘而渴，故欲冷飲也。此皆得之夏伤於暑。热气盛，藏於皮膚之內，腸胃之外，此營气之所舍也。此令人汗空疎，腠理开。因得秋气，汗出遇風，及得之以浴，水气舍於皮膚之內，与衞气并居。衞气者，晝日行於陽，夜行於陰。此气得陽而外出，得陰而內薄，內外相薄是以日作。其气之舍深，內薄於陰，陽气独發，陰邪內著，陰与陽爭不得出，是以間日而作也。邪气客於風府，循膂而下。衞气一日一夜，大会於風府，其明日下一節，故其作也晏。其出於風府，日下一節，二十五日下至骶骨，二十六日入於脊內，注於伏膂之內。其气上行，九日出於缺盆之中，其气日高，故作日益蚤也。夫寒者，陰气也。風者，陽气也。先伤於寒，而后伤於風，故先寒而后热也，病以时作，名曰寒瘧。先伤於風，而后伤於寒，故先热而后寒也，亦以时作，名曰溫瘧。其但热而不寒者，陰气先絕，陽气独發，則少气煩寃，手足热而欲嘔，名曰癉瘧。邪气与衞气，客於六府，有时相失，不能相得，故休数日乃作也。溫瘧者，得之冬中於風，寒气藏於骨髓之中，至春則陽气大發，邪气不能自出，因遇大暑，腦髓爍，肌肉消，腠理發泄。或有所用力，邪气与汗皆出。此病藏於腎，其气先從內出之於外也。如是者陰虛而陽盛，陽盛則热矣。衰則气复反入，入則陽虛，陽

免费领取更多资源 V：3446034937

虛則寒矣。故先热而后寒，名曰溫瘧。癉瘧者，肺素有热，气盛於身，厥逆上冲，中气实而不外泄，因有所用力，腠理开，風寒舍於皮膚之內、分肉之間而發。發則陽气盛，陽气盛而不衰，則病矣。其气不及於陰，故但热而不寒。气內藏於心，而外舍於分肉之間，令人消爍脫肉，故命曰癉瘧。”

〔語譯〕“素問”瘧論中帝問：“瘧疾都由風邪引起，为什么發作和休止有一定的时間呢？”岐伯說：“瘧疾的發作，先从毫毛感覺凜寒，接着伸腰呵欠，又接着冷抖口齒作戰，腰脊異常疼痛，經过了寒冷时期，再接着里外肚热，头痛如破，口渴欲飲冷水。这些都是陰陽二气上下交爭造成的此虛彼实現象。（中略）一般知道寒是陰气，風是陽气，故先伤於寒，后伤於風，就先冷后热，在一定时間發作，叫做“寒瘧”；先伤於風，后伤於寒，就先热后冷，也是按时發作，叫做“溫瘧”；也有只热不冷的，为了陰气先虛，陽气独旺，發作的时候，气短、煩悶难受，手足灼热，嘔惡，叫做“癉瘧”。（下略）

〔詞解〕瘧論：“素問”的篇名，專論各种瘧疾的成因，症狀和病理。

〔体会〕本節描寫瘧疾症狀，異常細膩，但在分类方面，可能包括假性瘧疾在內，应予分辨。关於病理，在古代沒有發現瘧原虫以前，認为外邪引起、陰陽交爭是不足奇怪的。問題在於發現瘧原虫后的今天，依据前人理論使用藥物或針灸療法，仍能收到相当效果，或許还有値得研究的地方。

〔补充〕“內經”本篇的治法以針刺为主，曾說：“無刺熇熇（热甚貌）之热，無刺渾渾（盛而且乱的意思）之脈，無刺漉漉（形容汗多）之汗。”又說：“病之發也，如火之热，如風雨不可当也，故經言曰，方其盛时必毀，因其衰也事必大昌。”可見前人对於治瘧經驗相当丰富，用針如此，用藥也不例外。

〔应用〕擇要熟記。

〔原文〕“素問”咳論曰：“皮毛者，肺之合也。皮毛先

免费领取更多资源 V: 3446034937

受邪气，邪气以从其合也。其寒飲食入胃，从胃脈上至於肺，則肺寒。肺寒則外内合邪，因而客之，則为肺咳。五藏各以其时受病，非其时各傳以与之。人与天地相參，故五藏各以时治，时感於寒則受病，微則为咳，甚則为泄为痛。乘秋則肺先受邪，乘春則肝先受之，乘夏則心先受之，乘至陰則脾先受之，乘冬則腎先受之。肺咳之狀，咳而喘息有音，甚則唾血。心咳之狀，咳則心痛，喉中介介如梗狀，甚則咽腫喉痹。肝咳之狀，咳則兩脅下痛，甚則不可以轉，轉則兩胠下滿。脾咳之狀，咳則右胠下痛，陰陰引肩背，甚則不可以动，动則咳劇。腎咳之狀，咳則腰背相引而痛，甚則咳涎。五臟之久咳，乃移於六府。脾咳不已，則胃受之。胃咳之狀，咳而嘔，嘔甚則長虫出。肝咳不已，則胆受之，胆咳之狀，咳嘔胆汁。肺咳不已，則大腸受之，大腸咳狀，咳而遺矢。心咳不已，則小腸受之，小腸咳狀，咳而失气，气与咳俱失。腎咳不已，則膀胱受之，膀胱咳狀，咳而遺溺。久咳不已，則三焦受之，三焦咳狀，咳而腹滿，不欲食飲。此皆聚於胃，关於肺，使人多涕唾。而面浮腫气逆也。”

〔語譯〕“素問”咳論上說，皮毛和肺关联，皮毛受了寒邪，可以影响到肺；吃了寒凉的东西，胃里受到冷的刺激，也能从胃脈影响到肺。肺受內外寒气的襲击，便成咳嗽。（中略）肺咳的症狀，咳嗽气喘有声，剧烈的可以吐血；心咳的症狀，咳嗽胸痛，喉中妨碍如梗，剧烈的咽腫喉痹作痛；肝咳的症狀，咳嗽兩脇疼痛，剧烈的不能

免费领取更多资源 V: 3446034937

轉側，轉側时两胁脹滿；脾咳的症狀，咳嗽右胁下痛，隱隱牵及肩背，剧烈的不能动，动了咳嗽更繁；腎咳的症狀，咳嗽腰背牽痛，剧烈的咯吐粘涎。五臟咳嗽不愈，还能連及六腑，如：脾咳不愈連及胃，胃咳的症狀，咳嗽嘔吐，剧烈的嘔出蛔虫；肝咳不愈連及胆，胆咳的症狀，咳嗽嘔吐苦汁；肺咳不愈連及大腸，大腸咳的症狀，咳嗽大便不禁；心咳不愈連及小腸，小腸咳的症狀，咳嗽放矢气；腎咳不愈連及膀胱，膀胱咳的症狀，咳嗽遺尿；一般咳嗽經久，都能連及三焦，三焦咳的症狀，咳嗽腹脹，不能飲食。这些臟腑之咳，沒有不与肺胃有关，故多喘息涕唾，面部浮腫。

〔詞解〕咳論："素問"的篇名，專論各种咳嗽的成因和症狀。

〔体会〕咳嗽以肺为主要受病器官，"內經"已有指出，所說五臟六腑之咳，乃因咳嗽而引起的併發症，即把經臟的部分和作用定名，絕对不是五臟六腑病变能直接產生咳嗽。从現代医学來說，很可能包括了肺結核、胸膜炎、肋間神經痛、支气管喘息和急慢性支气管炎等症在內，因此中医治咳，極其重視兼症。一般分为外感和內伤，即"皮毛先受邪气"和"寒飲食入胃"的內、外二因，又注意在痰和气的辨别，即"聚於胃，关於肺"的二个病所。从而观察痰多痰少，干咳無痰，痰粘不爽，痰薄滑利，以及因咳而气逆，因气逆而作咳，因咳而痰升，因痰升而作咳等等，用來分别其寒、熱、虛、实，作为止咳化痰的目标。

〔应用〕必須熟記，概括了咳嗽的一般症治。

〔原文〕"素問"經脈别論曰："夜行則喘出於腎，淫气病肺。有所墮恐，喘出於肝，淫气害脾。有所驚恐，喘出於肺，淫气伤心。度水跌仆，喘出於腎与骨，当是之时，勇者气行則已，怯者著而为病也。"

〔語譯〕"素問"經脈别論上說，夜間行走过劳而喘息，是腎伤影响於肺；跌仆恐惧而喘息，是肝伤影响於脾；受驚受恐而喘息，是肺伤影响於心；也有度水或跌仆而喘息，則由伤腎与骨，体力強的可以自愈，衰弱的就留着成病了。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔詞解〕淫气：指病变產生的不平之气，亦即病邪，能由本臟損及它臟。

〔体会〕本節指出喘息也是肺臟疾患之一，但其标在肺，其本在腎，並与心神、脾臟中气有关，后来因有肅肺、納腎、安神、补气等不同治法。

〔应用〕必須熟記。

〔原文〕"素問"腹中論曰："心腹滿，旦食則不能暮食，名为鼓脹。治之以鷄矢醴。一剂知，二剂已。"

〔語譯〕"素問"腹中論上說，心腹脹滿，早上吃了东西到晚上不想再吃的，这种病叫做鼓脹，可用"雞矢醴"方，服一剂能知藥效，二剂即可痊愈。

〔詞解〕腹中論："素問"的篇名，論鼓脹、血枯、伏梁、熱中和消中等病並出治法，因这些病都在腹內，故名腹中。

雞矢醴：方名，古代的酒剂。按馬玄台註："雞矢醴方見医学正傳、古今医鑑、袖珍等書。用雞屎白干者八合炒香，以無灰好酒三碗入之，共煎至一半許，用布濾出其汁，五更熱飲則腹鳴，至辰巳时大便行二三次，皆黑水也，次日覚足面漸有皺紋，又飲一次，則漸皺至膝上而病愈矣。"此方取其通利二便，但近时已少用。

〔体会〕鼓脹的原因不一，本節所指者似为湿滯中阻，脾不运化，即病机所說"諸濕腫滿，皆屬於脾"的一种。雞矢醴方的作用，亦与后来用雞金散（鷄內金、沉香、砂仁、香橼为末，人参湯下）及和中湯（五谷虫、枳实、陈皮、茯苓、半夏、山查、神麯、麥芽、砂仁、香附）一类方剂意义相近。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕"灵樞"脹論曰："夫心脹者，煩心短气，卧不安。肺脹者，虛滿而喘咳。肝脹者，脅下滿而痛引小腹。脾脹者，善噦，四肢煩悗，体重不能勝衣，卧不安。腎脹，腹滿，引背央央然，腰髀痛。胃脹者，腹滿，胃脘痛，鼻聞焦

免费领取更多资源 V: 3446034937

臭，妨於食，大便难。大腸脹者，腸鳴而痛濯濯，冬日重感於寒，則飧泄不化。小腸脹者，小腹䐜脹，引腰而痛。膀胱脹者，少腹滿而气癃。三焦脹者，气滿於皮膚中，輕輕然而不堅。胆脹者，脅下痛脹，口中苦，善太息。厥气在下，營衛留止，寒气逆上，眞邪相攻，兩气相搏，乃合为脹也。”

〔語譯〕“灵樞”脹論上說，心脹的症狀，心煩气短，睡眠不安；肺脹的症狀，胸中虛悶，气喘咳嗽；肝脹的症狀，脇下脹滿，痛連小腹；脾脹的症狀，干嘔，四肢煩悶，体重無力，睡眠不安；腎脹的症狀，腹內脹滿，背部不舒，腰髀疼痛；胃脹的症狀，腹內脹滿，胃脘疼痛，鼻孔嗅觉焦气，飲食減少，大便困难；大腸脹的症狀，腸鳴漉漉作痛，——冬季再受寒邪，便加水瀉；小腸脹的症狀，小腹脹滿，牽及腰痛；膀胱脹的症狀，少腹脹滿，小便不利；三焦脹的症狀，皮膚脹，按上去中空不堅；胆脹的症狀，脇下脹痛，口內苦，多歎息。一般由气逆於下，營衛不暢，寒邪和正气阻滯，遂成脹病了。

〔詞解〕脹論：“灵樞”的篇名，專論五臟六腑脹病的症狀。

气癃：指膀胱气閉，小便不利。

〔体会〕本節所論脹病，是气血不利所引起的一般胸腹脹滿症，在“內經”原文里說得很明白：“黃帝曰：何以知臟腑之脹也？岐伯曰：陰为臟，陽为腑。黃帝曰：夫气之令人脹也，在血脈之中耶？臟腑之內乎？岐伯曰：三者皆存焉，然非脹之舍（指病所）也。黃帝曰：願聞脹之舍。岐伯曰：夫脹者皆在於臟腑之外，排臟腑而郭（通廓）胸脇，脹皮膚，故命曰脹。”据此，这里的脹並不指定一臟一腑，看到某一部分的症狀，就認作某一臟腑的脹病而已。

〔应用〕必須熟記。

〔原文〕“灵樞”水脹篇曰：“目窠上微腫，如新臥起之狀，其頸脈动，时咳，陰股間寒，足脛腫，腹乃大，其水已成矣。以手按其腹，隨手而起，如裹水之狀，此其候也。膚脹

免费领取更多资源 V: 3446034937

者，寒气客於皮膚之間，鼞鼞然不坚，腹大，身尽腫，皮厚。按其腹，窅而不起，腹色不变，此其候也。鼓脹者，腹脹，身皆大，大与膚脹等也。色蒼黄，腹筋起，此其候也。夫腸覃者，寒气客於腸外，与衛气相搏，气不得榮，因有所繫，癖而內著，惡气乃起，瘜肉乃生。此始生也，大如鷄卵，稍以益大，至其成，如怀子之狀，久者离歲，按之則堅，推之則移，月事以时下，此其候也。石瘕生於胞中。寒气客於子門。子門閉塞，气不得通，惡血当寫不寫，衃以留止，日以益大，狀如怀子，月事不以时下。皆生於女子，可導而下。”

〔語譯〕“灵樞”水脹論上說，目下微腫，像剛睡起的样子，頸部人迎脈搏动有力，时作咳嗽，陰股不暖，足脛浮腫，腹部逐漸脹大，这时水症已成了。用手按在腹上，放手后腹肌隨即平复，好比中間包着水液形狀，便是水脹的特征。膚脹是寒气在於皮膚之內，叩診时鼞鼞然如鼓不实，腹大身腫，皮膚不像水腫的薄亮，按在腹上，凹陷处也不随手平復，皮色並無異样，这是膚脹的特征。鼓脹呢？腹脹周身都腫，和膚脹相似，但面色蒼黄，腹筋突起，这是它的特征了。此外有腸覃症，寒气聚在腸外，陽气阻滯不通，因而在隱癖地方瘀血逐漸積聚，形成瘜肉，初起僅如雞卵大，慢慢增長到成病时候，好像怀孕一样，長远的可以經过好几年，按上去異常坚硬，但推它又会移动，月經照常來潮，这是腸覃的症候。石瘕生在子宮，由於寒气侵入子宮口，子宮受到寒冷的刺激，瘀血停留，逐日加大，也好像怀孕現象，月經並且停止。这兩种都是妇科病，可用逐瘀通利方法來排除。

〔詞解〕水脹篇：“灵樞”的篇名，以水脹为主，列举膚脹、鼓脹、腸覃、石瘕等作为鑑别。

腸覃：覃音尽，指腸外生瘜肉如菌狀，故名。

瘜肉：瘜音息，瘜肉即瘜肉。

免费领取更多资源 V: 3446034937

衃：音不，即瘀血。

胞中：胞指子宫，亦称女子胞。

〔体会〕此因水胀而举出其它类似症以資辨别，在古代称作“比类”法，即現在所說的鑑别診断。然而我們不必勉強以現代病理分别解釋，那一种是心臟性水腫，那一种是普通的皮膚浮腫，那一种是肝硬化的腹水，以及妇科方面的卵巢囊腫和子宫肌腫等。因为前人是絕对不会有这种知識的，它擅長的就是辨症施治。同样腹部脹大，能够指出其不同的原因和部位，还指出其症狀中的特征，更指示了腹診的重要，这些方面已經值得重視了。

〔应用〕必須熟記。

〔原文〕“素問”平人气象論曰：“頸脈动，喘疾咳，曰水。目裹微腫，如卧蠶起之狀，曰水。溺黃赤，安卧者，黃疸。已食如饑者，胃疸。面腫曰風。足脛腫曰水。目黃者，曰黃疸。”

〔語譯〕“素問”平人气象論上說，頸脈搏动，气喘作咳是水症；目胞微腫，薄亮如蚕眠狀的也是水腫。目黃的是黃疸；小便黃赤，能靜卧的也是黃疸；如果食后常觉飢餓的便是胃疸。面部浮腫的叫風，足脛浮腫的叫水。

〔体会〕本節是水和黃疸的辨症法，虽然簡略，也包括了不同的因素在內。

〔应用〕必須熟記。

〔原文〕“素問”舉痛論曰：“經脈流行不止，环周不休，寒气入經而稽遲，泣而不行，客於脈外則血少，客於脈中則气不通，故卒然而痛。寒气客於脈外，則脈寒，脈寒則縮綣，縮綣則脈絀急，絀急則外引小絡，故卒然而痛，得炅則痛立止；因重中於寒，則痛久矣。寒气客於經脈之中，与炅

免费领取更多资源 V: 3446034937

气相薄則脈滿，滿則痛而不可按也。寒气客於腸胃之間，膜原之下，血不得散，小絡急引故痛，按之則血气散，故按之痛止。寒气客於侠脊之脈，則深按之不能及，故按之無益也。寒气客於冲脈，冲脈起於关元，隨腹直上，寒气客則脈不通，脈不通則气因之，故喘动应手矣。寒气客於背兪之脈，則脈泣，脈泣則血虛，血虛則痛，其兪注於心，故相引而痛，按之則热气至，热气至則痛止矣。寒气客於厥陰之脈，厥陰之脈者，絡陰器，繫於肝。寒气客於脈中，則血泣脈急，故脅肋与少腹相引痛矣。厥气客於陰股，寒气上及少腹，血泣，在下相引，故腹痛引陰股，寒气客於小腸膜原之間，絡血之中，血泣不得注於大經，血气稽留不得行，故宿昔而成積矣。寒气客於五臟，厥逆上泄。陰气竭，陽气未入，故卒然痛，死不知人，气复反則生矣。寒气客於腸胃，厥逆上出，故痛而嘔也。寒气客於小腸，小腸不得成聚，故后泄腹痛矣。热气留於小腸，腸中痛，癉热焦渴，則堅干而不得出，故痛而閉不通矣。"

〔語譯〕"素問"举痛論上說，經脈里的气血不停地循环流行，受了寒气以后，便会迟緩甚至一部分留滯起來。伤在脈外的能使血少，伤在脈內的能使气不通，故驟然作痛了。原因是寒气伤在脈外，經脈便呈緊縮現象，緊縮后屈結拘急牽引小絡，故驟然痛作，得到熱气就会舒緩輕減，如果再受寒邪，那就不易即愈了。

痛的情况有多种：寒气伤在經脈里的，与陽气相爭，便脈滿而痛不可按；寒气伤在腸胃和膜原之間的，血不得行，小絡拘急引痛，按后血气疏通，痛可立止；寒气伤在挾脊伏冲脈的，为了經脈深藏

免费领取更多资源 V: 3446034937

在內，按不到它，故按后不能止痛；寒气伤在冲脈的，因冲脈起於关元穴挾臍上行胸中，故受寒后脈不通，气分上逆作喘，其脈按之搏动应手；寒气伤在背部足太陽經的，經脈凝滯，便为血虛作痛，背部的足太陽經都是臟腑俞穴，因而影响於心，便背和心相引作痛，按后热至寒散，痛即休止；寒气伤在足厥陰經的，因其脈連陰器通於肝臟，故受寒后血濇脈急，脇肋和少腹牵引作痛，——如果陰股本有逆气的，那么寒气伤到少腹，便与下相引，腹痛牵及陰股；寒气伤在小腸膜原里小絡的，血濇不能注入大經，血气阻滯，日久可以郁結成为積聚；寒气伤在五臟的，能使厥逆耗散，陰气衰竭，陽气不通，故驟然痛死不省人事，必待陽气漸通才甦醒；寒气伤在腸胃的，厥逆上冲，故痛时嘔吐；寒气伤在小腸的，小腸不能結聚，故腹痛泄瀉，——如果热气伤在小腸，腸內作痛，內热口渴，大便干硬，便为腹痛便閉了。

〔詞解〕膜原：馬玄台認为“鬲間之膜，鬲肓之原”，也有寫作募原。

〔体会〕本節是寒痛的辨症法，大致分为按后痛止，按后痛不止，按后更痛和痛时呈現的不同症狀。主要認为痛症多由寒邪引起，虽然最后也提及热气，但並非主文，引來与寒症作对比的，当辨。

〔应用〕能熟記最好。

〔原文〕“素問”痺論曰：“風寒濕三气雜至，合而为痺也。其風气勝者为行痺，寒气勝者为痛痺，濕气勝者为著痺也。肺痺者，煩滿，喘而嘔。心痺者，脉不通，煩則心下鼓，暴上气而喘，嗌干善噫，厥气上則恐。肝痺者，夜卧則驚，多飲数小便，上为引如怀。腎痺者，善脹，尻以代踵，脊以代头。脾痺者，四肢解惰，發咳嘔汁，上为大塞。腸痺者，数飲而出不得，中气喘爭，时發飧泄。胞痺者，少腹膀胱按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上为清涕。痛者，寒气

免费领取更多资源 V: 3446034937

多也，有寒故痛也。病久入深，营衛之行濇，經絡时疎，故不痛。皮膚不营，故为不仁。陽气少，陰气多，与病相益，故寒也。陽气多，陰气少，病气勝，陽遭陰，故为痹热。其多汗而濡者，此其逢濕甚也。陽气少，陰气盛，兩气相感，故汗出而濡也。凡痹之类，逢寒則急，逢热則縱。”

〔語譯〕“素問”痹論上說，風、寒、濕三气同时侵襲，混合在一起就成痹病。其中風气多於寒濕，游走無定的叫做行痹；寒气多於風濕，痛得利害的叫做痛痹；濕气多於風寒，重着不移的叫做着痹。

痹在臟腑方面：肺痹的症狀，胸中煩滿，气喘嘔吐；心痹的症狀，脈濇不利，煩躁、心下鼓动，气逆喘息，咽干噫气，腎气上犯更加恐惧；肝痹的症狀，夜卧驚惕，多飲水，小便頻数，胃气上逆更使中滿像怀藏东西一样；腎痹的症狀，善於作脹，足不能行走，利用尻骨替代，头不能举，反映脊柱高聳；脾痹的症狀，四肢軟懶無力，咳嗽、嘔吐清汁，胸喉气窒；腸痹的症狀，多飲水而小便不利，中气上逆，大便时瀉；胞痹的症狀，当少腹膀胱部位按去作痛，好像热水灌注，小便不利，上流清涕。

痹的症狀：有痛的，由於寒气多，寒使气血凝滯故痛；有不痛麻木的，由於病久邪深，經絡有时疎通故不痛，但皮膚不得营养，故麻木不仁；有冷的，由於本身陽气少，陰分多，和病邪相合故冷；有热的，由於本身陽气多，陰气少，病邪反为陽气所勝故热；有潮潤的，由於逢濕所致，陽气少，陰气多，陰和濕相合，故汗出潮潤。

一般的痹症，都是逢到寒冷則拘急，逢到濕暖則舒緩。

〔詞解〕痹論：“素問”的篇名，为痹病的專題討論，痹的意义是閉，故不限於肌肉疼痛重着，凡臟腑閉塞，一併論及。

胞痹：这里的胞，是指膀胱。

〔体会〕后世論痹症，都把“風寒濕三气雜至”为主因，几乎成为教条，对於臟腑痹症却多忽略，故就現在所說的痹症，不外肌肉風濕痛一类。但三气雜至，究竟如何分辨其症狀，“内經”不够詳細。

免费领取更多资源 V: 3446034937

李梃曾說:“風痹多侵乎上,肩背麻木,手腕硬痛;寒湿多侵乎下,脚腿木重。”秦景明也說过:“風痹之症,走注疼痛,上下左右行而不定;寒痹之症,疼痛苦楚,手足拘攣,得热稍减,得寒愈甚;湿痹之症,或一处麻痹不仁,或四肢手足不举,或半身不能轉側,或湿变为热,热变为燥,收引拘攣作痛,蜷縮难伸。”可作参考。

〔应用〕擇要熟記。

〔原文〕“素問”痿論曰:“肺热叶焦,則皮毛虛弱急薄,著則生痿躄也。心气热,則下脉厥而上,上則下脉虛,虛則生脉痿,樞折挈,脛縱而不任地也。肝气热,則胆泄口苦,筋膜干。筋膜干則筋急而攣,發为筋痿。脾气热,則胃干而渴,肌肉不仁,發为肉痿。腎气热,則腰脊不舉,骨枯而髓减,發为骨痿。肺者,臟之長也,为心之蓋也,有所失亡,所求不得,則發肺鳴,鳴則肺热叶焦。大經空虛,發为肌痹,傳为脉痿。思想無窮,所願不得,意淫於外,入房太甚,宗筋弛縱,發为筋痿,及为白淫。有漸於濕,以水为事,若有所留,居处相濕,肌肉濡漬,痹而不仁,發为肉痿。有所远行劳倦,逢大热而渴,渴則陽气內伐,內伐則热舍於腎。腎者,水藏也。今水不勝火,則骨枯而髓虛,故足不任身,發为骨痿。治痿者,独取陽明,何也?陽明者,五藏六府之海,主潤宗筋,主束骨而利机关也。冲脉者,經脉之海也,主滲灌谿谷,与陽明合於宗筋。陰陽总宗筋之会,会於气街,而陽明为之長,皆屬於帶脉,而絡於督脉。故陽明虛,則宗筋縱,帶脉不引,故足痿不用也。”

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔語譯〕"素問"痿論上說，肺經積热，因津液少而肺叶干枯，影响皮毛虛損薄弱，經过相当时期便成足軟不能行立。心經热的，陰气上升，上升便下脈不足，成为脈痿，四肢关節好像樞紐断折失掉联系，脚軟不能着地。肝經热的，胆汁上溢，口內干苦，筋枯拘攣，成为筋痿。脾經热的，胃液缺少，口干作渴，肌肉麻木，成为肉痿。腎經热的，腰脊不能挺直，骨髓枯涸，成为骨痿。它的病理是：肺在內臟中位置最高，掩在心的上面好比一座宝盖，假如有所遺失，所求不得，便会气郁火升，引發咳嗽，咳久便肺叶干枯了。血少的动脈空虛，不能营养肌肉，由肌痹逐漸成为脈痿了。思慮过度，不能达到目的，或者意淫、房事过度，引起陽痿，便成筋痿和白淫了。平常多受湿气，像工作水上，住近水濱，肌肉受到湿气的浸潤，形成麻痹不仁，便为肉痿了。也有远行劳倦困頓，內热口渴，热气伤陰，陰伤不能勝热，逐漸骨髓枯涸，骨弱不能支持，便是骨痿了。

为什么治痿多取陽明呢？为了陽明是胃，像五臟六腑的大海，它所輸佈的营养能够潤养宗筋，从而其它筋脈也得到充盛，自然能約束骨骼而使活动滑利哩。(下略)

〔詞解〕痿論："素問"的篇名，为痿病的專題討論，痿是枯萎的意思，在內臟为干燥，在形体便为軟弱萎縮現象。

〔体会〕揣摩內經用意，痿和痹是兩个相对的病症，多發於肢体。痿屬於热，痹屬於寒；痿屬於虛，痹屬於实；痿多軟弱萎縮，痹多疼痛麻木。故"內經"指出"治痿独取陽明"，"金匱"上也指出"治痹宜針引陽气"，說明痿宜清养，痹宜温通，这是分辨的概要。

綜合以上咳嗽、脹病和痿、痹等，內經都列举臟腑症狀，在有些疾病还列举了十二經絡症狀，有人怀疑它机械式地鋪叙，不切实际。我个人的初步意見是：我們在內經里可以看到古人对於疾病的認識是非常丰富的。五臟、六腑、十二經在当时便是一种提綱挈領的分类法，所以，可以看作为人体的綱領，也可当它是生理的系統。故在每一种病，根据內臟性質，經絡部位等，靠直覺的症狀观察來作分类的标准。例如看到口苦、筋攣、脇痛、肤滿等就認作是肝，看到煩心、心痛、短气、卧不安等就認作是心，……主要是在治療上抓住主症以外便於全面照顧。所以淺近的說，前人把臟腑

免费领取更多资源 V: 3446034937

十二經來分类，和現代医学把消化、循环系統等分类同一意义；深一層說，分类是科学的第一步基礎工作，我們不可否認"內經"在很早以前已有卓越的思想，我們正应該在臨床上善於运用这些方法來加強整体观点。

〔应用〕必須熟記。

〔原文〕"灵樞"大惑論曰："不得卧而息有音者，是陽明之逆也。足三陽者下行，今逆而上行，故息有音也。陽明者，胃脉也。胃者，六府之海，其气亦下行。陽明逆，不得从其道，故不得卧也。胃不和，則卧不安，此之謂也。"

〔語譯〕"素問"逆調論（誤作大惑論）上說，失眠，卧后呼吸气粗是胃气上逆，足三陽經的气都以下行为順，逆上便冲肺而呼吸气粗了。陽明是胃的經脈，胃像六腑的海，也应下行为順，故陽明不从下行而上逆，使人不能安卧，下經說："胃不和則卧不安"，便是这个道理。

〔詞解〕逆調論：素問的篇名，調是調和、和順的意思，認为人身的陰陽、水火、营衛、气血、表里、上下都当調和、和順，逆則成病。

下經：当是古代書名，今已失傳。

〔原文〕"素問"大惑論曰："厥气客於五臟六府，則衛气独衛其外，行於陽不得入於陰，行於陽則陽气盛，陽气盛則陽蹻陷，不得入於陰，陰虛故目不瞑。調其虛实，以通其道，而去其邪，飲以半夏湯一剂。陰陽已通，其卧立至。以流水千里以外者八升，揚之万遍，取其清五升煮之，炊以葦薪。火沸置秫米一升，治半夏五合，徐炊令竭，为一升半。去其滓，飲汁一小杯，日三稍益，以知为度。故其病新發者，复杯則卧，汗出則已矣，久者三飲而已也。"

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔語譯〕"灵樞"邪客篇(誤作大惑論)上說，給予半夏湯一剂，陰陽交通，可以安睡。方用源流在千里外的活水八升，揚过万遍，取其清者五升，蘆葦火煮沸，放入秫米一升，制半夏五合，慢慢熬到一升半的时候，去渣滓，飲汁一小杯，一天三次，每次由少漸增，等到能睡为止。大約新發病的服第一次后即靜臥取汗，汗出便可入睡，病久的飲了三次也能見效。

〔詞解〕邪客篇："灵樞"的篇名，客是感受的意思，因叙述感受邪气而引起的失眠症等，並及針、藥療法，故名。

半夏湯：后人亦称半夏秫米湯，方內治半夏即制过的半夏，性味辛平微溫，秫米即北方的小黃米，性味甘微寒，二物同用的目的，在於化濁散邪，和胃养陰。

葦薪：取蘆葦作燃料，俗称蘆柴，利用其火力強烈。

〔体会〕此处所說的胃不和，当是气郁痰阻和思慮劳神一类为其主因，故用半夏除痰，秫米益陰。后人將溫胆湯(半夏、陈皮、茯苓、甘草、枳实、竹茹)治痰热郁結的不寐症，用意似乎相近。張石頑也說："凡怔忡、驚恐、健忘、癲狂、失志、不寐，皆由痰涎沃心，以致心气不足，惟以理痰順气、养心安神为第一义，導痰湯(半夏、陈皮、茯苓、甘草、胆星、枳实)加人参、菖蒲。"很可能都受"內經"的啓發。

〔备註〕"不得臥而息有音者"以下一段載"素問"逆調論，"厥气客於五臟六腑"以下一段載在"灵樞"邪客篇，"內經知要"都作大惑論是錯的。"胃不和則臥不安"句上有"下經曰"三字，兹亦补入，以見"內經"以前已有医学記錄。

〔应用〕擇要熟記。

〔原文〕"素問"方盛衰論曰："肺气虛，則使人夢見白物，見人斬血籍籍，得其时，則夢見兵战。腎气虛，則使人夢見舟船溺人，得其时，則夢伏水中，若有畏恐。肝气虛，則夢見菌香生草，得其时，則夢伏樹下不敢起。心气虛，則夢救火陽物，得其时，則夢燔灼。脾气虛，則夢飲食不足，得

免费领取更多资源 V: 3446034937

其时，則夢築垣盖屋。”

〔語譯〕“素問”方盛衰論(略)

〔詞解〕方盛衰論：“素問”的篇名，病有不足有余等别，皆屬盛衰的現象，因借幻夢和足冷，头痛等作为例子。

〔原文〕“灵樞”淫邪發夢篇曰：“陽气盛，則夢大火而燔焫。陰陽俱盛，則夢相殺。上盛則夢飛，下虛則夢墮。盛飢則夢取，甚飽則夢予。肝气盛，則夢怒。肺气盛，則夢恐懼，哭泣飛揚。心气盛，則夢喜笑恐畏。脾气盛，則夢歌樂，身体重不举。腎气盛，則夢腰脊兩解不屬。厥气客於心，則夢見丘山烟火。客於肺，則夢飛揚，見金鉄之奇物。客於肝，則夢山林樹木。客於脾，則夢見丘陵大澤，坏屋風雨。客於腎，則夢臨淵，沒居水中。客於膀胱，則夢遊行。客於胃，則夢飲食。客於大腸，則夢田野。客於小腸，則夢聚邑冲衢。客於胆，則夢鬪訟自刳。客於陰器，則夢接內。客於項，則夢斬首。客於頸，則夢行走而不能前，及居深地窌苑中。客於股肱，則夢禮節拜起。客於胞䐈，則夢溲便。短虫多，則夢聚众。長虫多，則夢相擊毀伤。”

〔語譯〕“灵樞”淫邪發夢篇(略)

〔詞解〕淫邪發夢篇：“灵樞”的篇名，叙述邪气淫泆，影响臟腑，使人卧不安而發生夢境。

胞䐈：指膀胱和大腸。

〔体会〕夢是由於各种刺激和各种意識的联合反映。过去归於心神不安，“金匱要略”所謂“心气虛者其人則畏，合目欲眠，夢远行而精神離散、魂魄不安。”以上兩節都是就臟腑的性質和虛实立論的。

免费领取更多资源 V: 3446034937

〔应用〕略記大意，在神經衰弱症狀上，有时也可作为参考。

〔原文〕“灵樞”癰疽篇曰：“血脉营衛，周流不休，上应星宿，下应經数。寒邪客於經絡之中，則血泣，血泣則不通，不通則衛气归之，不得复反，故癰腫。寒气化为热，热勝則腐肉，肉腐則为膿，膿不寫則爛筋，爛筋則伤骨，骨伤則髓消。不当骨空，不得泄瀉。血枯空虛，則筋骨肌肉不相榮，經脉敗漏，薰於五臟，臟伤故死矣。癰發於嗌中，名曰猛疽，猛疽不治，化为膿。膿不寫，塞咽半日死。其化为膿者，寫則合豕膏冷食，三日已。發於頸，名曰夭疽，其癰大以赤黑，不急治，則热气下入淵液，前伤任脉，內薰肝肺，十余日而死矣。陽气大發，消腦留項，名曰腦爍，其色不樂，項痛而如刺以針，煩心者死不可治。發於肩及臑，名曰疵癰，其狀赤黑，急治之，此令人汗出至足，不害五臟，癰發四五日，逞焫之。發於腋下，赤堅者，名曰米疽，治之以砭石，欲細而長，疎砭之，塗以豕膏，六日已，勿裹之。其癰堅而不潰者，为馬刀挾纓，急治之。發於胸，名曰井疽，其狀如大豆，三四日起，不蚤治，下入腹，不治，七日死矣。發於膺，名曰甘疽，色青，其狀如穀实、菰𧄍，常苦寒热，急治之，去其寒热，十歲死，死后出膿。發於脅，名曰敗疵，敗疵者，女子之病也，灸之。其病大癰膿，治之。其中乃有生肉，大如赤小豆，剉陵𧄍草根各一升，以水一斗六升，煮之竭，为取三升，則强飲。厚衣坐於釜上，令汗至足已。發於股脛，

免费领取更多资源 V: 3446034937

名曰股脛疽，其狀不甚变，而癰膿搏骨，不急治，三十日死矣。發於尻，名曰鋭疽，其狀赤堅大，急治之，不治，三十日死矣。發於股陰，名曰赤施，不急治，六十日死，在兩股之內，不治，十日而当死。發於膝，名曰疵癰，其狀大癰，色不变，寒热如堅石，勿石，石之者死，須其柔，乃石之者生。諸癰之發於節而相应者，不可治也。發於陽者百日死，發於陰者三十日死。發於脛，名曰兎齧，其狀赤至骨，急治之，不治，害人也。發於內踝，名曰走緩，其狀癰也，色不变，数石其輸而止，其寒热不死。發於足上下，名曰四淫，其狀大癰，急治之，百日死。發於足傍，名曰厲癰，其狀不大，初如小指，發急治之，去其黑者，不消輒益，不治，百日死。發於足指，名曰脱癰，其狀赤黑，死不治。不赤黑，不死。不衰，急斬之，不則死矣。榮衛稽留於經脉之中，則血泣而不行，不行則衛气从之而不通，壅遏而不得行，故热，大热不止，热勝則肉腐，腐則为膿，然不能陷，骨髓不为焦枯，五藏不为伤，故命曰癰。热气淳盛，下陷肌膚，筋髓枯，內連五藏，血气竭，当其癰下，筋骨良肉皆無余，故命曰疽。疽者，上之皮夭以堅，上如牛領皮。癰者，其皮上薄以澤。”

〔語譯〕“灵樞”癰疽篇上說，人身气血，循环不息，象征着天上的星宿，地上的河流。寒邪伤在經絡，血行就会凝滞不通，从而陽气結聚不能回返，成为腫瘍。於是寒化为热，肉腐成膿，不予排除，可以侵蝕筋膜，深入骨髓，如其不在骨空地方，膿毒根本無从排泄，因而血液虧損，筋骨肌肉都得不到营养，經脈腐化，病毒侵入五臟

免费领取更多资源 V: 3446034937

而死。

癰瘍生在結喉的叫做猛疽，不及时医治，易化为膿，膿液不排出，往往閉塞气管，半天即死，已化膿的可用豕膏冷食，三天能愈。生在頸部的叫做夭疽，腫大赤黑，不予急治，熱毒轉移至腋部，前伤任脈，內伤肝肺，十几天內可以致死。生在項部的叫做腦爍，熱毒更重，神慘色变，痛如針刺，如果煩躁的必死。生在肩、臂的叫做疵癰，瘡色赤黑，初起时即令汗出至足，可以不害內臟，四五天后可用灸法。生在腋下的叫做米疽，色赤形堅，急用細長的砭石疎朗地深刺，塗上豕膏，勿包紮，六天能愈，——如果坚硬不潰的是馬刀俠瘿一类，按照馬刀俠瘿法急治。生在胸部的叫做井疽，形如大豆，三、四天內不予医治，毒陷入腹，即成絕症，七天內可死。生在胸旁的叫做甘疽，色青如谷子和瓜蔞，常發寒熱，急予退熱为要，但十年后还是要死，死后方才潰膿。生在脇部的叫做敗疵，多屬妇女病，誤用灸法可以变成大癰，此症內有生肉像赤小豆，当用陵翹草根和赤松子根各一升，以水一斗六升煎取三升，乘熱飲下，飲后多加衣服坐在釜上，使汗出至足可愈。生在股脛的叫做股脛疽，外狀不甚明顯，但化膿后內蝕骨膜，不予急治，三十天內可死。生在尻部的叫做鋭疽，色紅形大堅实，不予急治，三十天內也可致死。生在股陰的叫做赤施，不急治，六十天內可死，兩股同时並生的，倘不急治，十天內即死。生在膝部的叫做疵癰，瘡形極大，皮色不变，坚硬如石，有寒熱，勿用砭法，砭之則死，等待化軟，然后砭之可救。凡癰疽生在关節、上下左右相对的都是不治之症，在陽分的一百天死，陰分的三十天就死。生在足脛的叫做兎齧，色紅且深，当予急治，不治害人。生在內踝的叫做走緩，形如癰而皮色不变，常砭腫处，使寒熱能退可以不死。生在足部上下的叫做四淫，狀如大癰，应予急治，往往百天內可死。生在足旁的叫做厉癰，瘡形不大，初起如小指，急去其黑色部分，如果不消，很快加重，再不治，百天內可死。生在足指的叫做脫癰，色赤黑的不治，否則不死，如病不退，急予截除，不截除也不能免死。

气血凝聚而經脈流行不暢，能使陽气阻遏發熱，大熱不止使肉腐化膿，但不內陷，故骨髓不枯，五臟不受損害，称做癰；熱重而

免费领取更多资源 V: 3446034937

毒陷肌肉筋骨連及五臟，使气血枯竭，因而筋骨好肉腐爛無余的，称做疽。疽的皮色不鮮明，坚如牛頸下皮；癰的皮色薄亮，以此为辨。

〔詞解〕癰疽篇：灵樞的篇名，專論外瘍症並及治法。

骨空：骨節交会的空隙处，內經另有"骨空論"。

豕膏：即煉淨的猪油。"类經"記載："万氏方有治肺热暴瘖者，用猪脂一斤煉过，入白蜜一斤再煉，濾淨冷定，不时挑服一匙即愈，若無疾服此，最能潤肺潤腸，即是豕膏之屬。"

淵液：足少陽經穴名，在腋下三寸。

焫：音爇，即艾灸一类。

砭石：古代取石片有鋒芒的用代針刺，發展为九針中的鈹針，故玉版篇里說："癰疽已成膿血者，其惟砭石、鈹針之所取也。"鈹針長四寸，濶二分半，作劍形。

〔体会〕內經診治外瘍，观察瘡形並联系其它症狀分为癰和疽兩类，主要是区别陰陽虛实。后人推廣其义，把風火热毒、膏粱厚味引發的，其腫高，其色赤，其痛剧烈，其皮薄亮，其膿易化，其瘡口易斂，其來急而愈亦速的，都当作陽症的癰，相反地寒濕凝滯，平塌白陷，坚硬木痛，皮色不变，按之不焮热，化膿收口迟緩的，都当作陰症的疽。但內經不完全依据陰陽症狀定名，且其名称和后世外科書記載亦多出入，兹为便於研究，參考"外科心法"列表如下。本人对外科甚生疏，錯誤地方，有待讀者指正。

古名	今　名	部　　　位	症　　　　　　狀	附　　　註
猛疽	結喉癰	頷下結喉上。	紅腫焮痛，利害的堵塞咽喉，湯水不下，膿成不予排出，能向內潰穿咽喉，毒势猛烈，故古称猛疽。	生在結喉兩旁的，今名夾喉癰，亦称夾疽。
夭疽	同	左耳后一寸三分高骨后面。	初起如黍粒，漸腫如瓜，坚硬平塌，紫暗不亮，疼痛甚於其它瘡瘍，患此愈者極少，故称夭。	生在右耳后同等部位的，今名銳毒。
腦爍	腦鑠	腦后入髮际一寸。	初起形如椒粒，坚硬紫暗，漸腫如横木，厉害的上至巔頂，	

免费领取更多资源 V: 3446034937

			下至大椎，色如烟煤，硬如牛唇，沒有化膿前皮先腐爛，常流清水，肌肉冰冷，輕的木痛，重的全無痛覺。	
疵癰	肩中癰	肩中央。	紅活高腫，厉害的痛連臂胛，口噤寒战。	坚硬平塌的，今称肩中疽。
米疽	腋疽，亦名疚疽。	腋肢窩正中。	初起如核，漫腫坚硬，皮色如常，經过長时期后方能破潰，轉为色紅微热疼痛。	
井疽	同	心窩中庭穴。	初如豆粒，逐漸腫痛，心躁如焚，肌热如火，自汗唇燥，大渴引冷飲，潰后往往經年不愈。	
甘疽	同	乳上肉高聳处。	初如谷粒色青，漸如瓜蔞色紫，坚硬疼痛，憎寒壯热。	
敗疵	脅癰	肋骨下軟肉处。	初如梅李，漸大如盆如碗，色紅焮痛高腫。	坚硬平塌，不紅不热的，今称脅疽。
股脛疽	附骨疽，咬骨疽，三里發	大腿外側的为附骨疽，內側的为咬骨疽，在足脛者为三里發。	附骨疽和咬骨疽初起寒热往來，接着筋骨疼痛，不热不紅，厉害的痛如錐刺，筋骨不能屈伸，化膿后外形腫胖無头，皮色不变，僅透紅亮一点。三里發初腫形如牛眼，拘急冷痛，潰后出紫血，再流稀膿。	李念莪註，股脛即大股，似可考慮。
銳疽	鸛口疽	尻尾高骨尖处。	初腫色紅坚痛，潰后瘡口如鸛嘴。	
赤施	股陰疽	股內合縫下近陰囊旁边。	坚硬漫腫木痛，潰膿極慢，收口亦不易。	
疵癰	疵疽	膝蓋。	腫大如癰，皮色不变，寒热往來。	色紅焮腫疼痛的，今称膝癰。
兎齧	足跟疽	脚跟。	初腫紅紫疼痛，潰后膿水淋漓，狀如兎咬。	
走緩	內踝疽，又名鞋	內踝。	坚硬漫腫，皮色不变，时作隱痛，难於行立。	

免费领取更多资源 V: 3446034937

	帶疽。			
四淫	同	足跗前上下。	其大如癰，紅腫無边沿。	
厉癰	同	足跗兩旁。	小如棗栗，紅腫疼痛。	
脫癰	脫疽	足指。	未發生前，先有煩躁發热，类似消渴，日久始發，初起黃疱一点如粟，皮色紫暗，好像煮熟紅棗，黑气侵漫，腐爛延开，五趾相傳，利害的攻到脚面，如同湯潑火燒。	也有生在手指的。

由於中医的外科和內科的理論是一致的。最重要的便是辨症，而辨别陽症和陰症，尤为中医外科上的辨症綱要。兹为便於辨别，特引張贊臣中医师所拟的表，以資說明。

	陽症	陰症
快慢	三五天，瘡就成形，大了。	近半个月，尚無变化。
深淺	發於膚表，不起官能障碍。	發於肌肉里層，推筋着骨，运动不便。
腫脹	高突紅腫。（周圍緬硬）	平塌陷下。（組織虛軟）
疼痛	腫脹迅速，疼痛劇烈。	頑木癡楚，不覺疼痛。
膿水	膿稠粘厚。	膿稀淡薄。
皮膚	潮紅。	不紅。
硬度	初起时坚硬，潰穿后綿軟。	初起时不硬，瘡成后坚凝如石。
局部	灼热充血。	焮热輕微，有些不热。
性質	局限性，急性。	蔓延性，慢性。
預后	良性。（順）	惡性。（逆）

癰疽是局部外症，中医在完整的理論体系下，依据症候的陰陽、表里、虛实、寒热進行整体療法，或汗或下，或清或温，或消或

免费领取更多资源 V: 3446034937

散，或补或托，往往不用手術，單靠內服藥來治愈，且有用外治法不能医愈的，通过了內服藥后迅速收功。在內經里已开其端，在后世外科書里方剂更为繁多，这是中医中藥的特点，不可忽視。

〔备註〕敗疵的藥方，李念莪註："陵、菱也，翹、連翹也，二草之根俱能解毒。"今查"甲乙經"作"陵翹草根、赤松子根各一升"，是陵翹为一种，不应強分，特改正。

〔应用〕擇要熟記，參看外科專著。

〔原文〕"灵樞"癰疽篇曰："白眼青，黑眼小，是一逆也。內藥而嘔者，是二逆也。腹痛渴甚，是三逆也。肩項中不便，是四逆也。音嘶声脫，是五逆也。"

〔語譯〕"灵樞"玉版篇（誤作癰疽篇）上說：癰疽有五項逆症，一为白眼青，黑眼小；二为服藥嘔吐；三为腹中痛，口大渴；四为肩項轉动不便；五为声啞失音。

〔詞解〕玉版篇："灵樞"的篇名，因論針法而涉及逆順症候，刻在玉版上面，故名。

〔备註〕內經知要誤作"癰疽篇"，今改正。

〔原文〕"灵樞"寒热病篇曰："身有五部，伏兎一、腓二、背三、五臟之腧四、項五。此五部有癰疽者死。"

〔語譯〕"灵樞"寒热病篇上說，人身有五部，一是膝上六寸的伏兎穴，二是足肚，三是背部，四是五臟的輸穴，五是項部，这五处生癰疽的多死。

〔詞解〕寒热病篇："灵樞"的篇名，篇中多論雜病，因以皮寒热、肌寒热、骨寒热开始，故名。

〔体会〕以上兩節都指外瘍的逆症。由於中医以整体療法为主，故極其注意全身症狀。一般外瘍發現肝腎陰虧，脾胃敗坏和气血虛損的，都認为棘手。后來"外科正宗"推廣为七惡："一、神志昏憒，心煩舌干，瘡形紫黑，言語呢喃；二、身体強直，目睛斜視，瘡流血水，驚悸不寧；三、形容消瘦，膿清臭穢，瘡处軟陷，不知疼痛；

免费领取更多资源 V: 3446034937

四、皮膚枯槁，鼻动声嘶，痰多喘急；五、形容慘黑，口渴囊縮；六、周身浮腫，腸鳴嘔呃，大便滑泄；七、瘛瘲倒陷，形如剝鱔，四肢冷逆，血水自流。”

〔应用〕擇要熟記。

〔原文〕“灵樞”玉版篇曰：“腹脹、身热、脉大，是一逆也，腹鳴而滿，四肢淸泄，其脉大，是二逆也。衄而不止，脉大，是三逆也。咳且溲血，脫形，其脉小勁，是四逆也。咳脫形，身热，脉小以疾，是謂五逆也。如是者不过十五日而死矣。其腹大脹，四末滿，脫形，泄甚，是一逆也。腹脹，便血，脉大时絕，是二逆也。咳溲血，形肉脫，脉搏，是三逆也。嘔血，胸滿引背，脉小而疾，是四逆也。咳嘔，腹脹，且飧泄，其脉絕，是五逆也。如是者，不及一时而死。”

〔語譯〕“灵樞”玉版篇上說，腹內脹滿，發热脈大，是逆症之一；腸鳴腹滿，四肢淸冷，泄瀉脈大，是逆症之二；鼻血不止，脈大，是逆症之三；咳嗽溺血，肌肉消瘦，脈小有力，是逆症之四，咳嗽形瘦，發热，脈小且数，是逆症之五。这样的病况，不出半个月就要死亡。腹大作脹，四肢浮腫，形瘦泄瀉頻繁，是逆症之一；腹脹，大便下血，脈大間歇，是逆症之二；咳嗽，小便溺血，形瘦脈弦勁不柔，是逆症之三；嘔血，胸悶牽引背部，脈小且数，是逆症之四；咳嗽嘔吐，腹脹泄瀉，脈伏欲絕，是逆症之五。这样的病况，不到一天就会死亡的。

〔詞解〕一时：李念莪註为“一日之时”，意思就是一天的辰光，形容其死期的迫近。

〔体会〕內經曾提出“决死生”三字，决就是診断，死生就是可治不可治。說明了医生在臨床上对於預后診断的重要性，也說明了医生不能把所有的疾病都治好，但指出所以不能治的理由还是医生应有的責任。本節的逆症，从“十五日死”和“不及一时而死”

免费领取更多资源 V: 3446034937

來看，便是不治症的例子。究竟为什么断它不治？可以概括为下列几点：一是病邪猖獗，表里俱受侵害；二是脈症不相符合；三是邪实正虛难於攻补；四是精气衰竭不能支持。基於这些原因，在当时的治療条件下便被認为絕症了。

〔应用〕必須熟記。

〔原文〕“素問”标本論曰：“夫病傳者，心病先心痛。一日而咳，三日脅支痛，五日閉塞不通，身痛体重。三日不已死。冬夜半，夏日中。肺病喘咳，三日而脅支滿痛，一日身体重痛，五日而脹，十日不已死。冬日入，夏日出。肝病头目眩，脅支滿，三日体重身痛，五日而脹，三日腰脊少腹脛痠，三日不已死。冬日入，夏早食。脾病身痛体重，一日而脹，二日少腹腰脊痛，脛痠，三日背䐣筋痛，小便閉，十日不已死。冬人定，夏晏食。腎病少腹腰脊痛，胻痠，三日背䐣筋痛，小便閉，三日腹脹，三日兩脅支痛，三日不已死。冬大晨，夏晏晡。胃病脹滿，五日少腹腰脊痛，胻痠，三日背䐣筋痛，小便閉，五日身体重，六日不已死。冬夜半后，夏日昳。膀胱病小便閉，五日少腹脹，腰脊痛，胻痠，一日腹脹，一日身体痛，二日不已死。冬鷄鳴，夏下晡。”

〔語譯〕“素問”标本病傳論（略）

〔詞解〕标本病傳論：“素問”的篇名，前半叙述病的标本，后半叙述病的傳变，故合而为名。內經知要作标本論是錯誤的。

〔体会〕本節是指疾病过程的傳变，类似於現在所說的合併症。由於病邪走竄，無法控制，產生各种惡化現象，以及影响体力衰竭而死。

〔补充〕“灵樞”有病傳篇，用意相同，文字稍異，可作註釋：“病

免费领取更多资源 V: 3446034937

先發於心，一日而之(到的意思)肺，三日而之肝，五日而之脾，三日不已死；病先發於肺，三日而之肝，一日而之脾，五日而之胃，十日不已死；病先發於肝，三日而之脾，五日而之胃，三日而之腎，三日不已死；病先發於脾，一日而之胃，二日而之腎，三日而之膂、膀胱，十日不已死；病先發於腎，三日而之膂、膀胱，三日而之心，三日而之小腸，三日不已死；病先發於胃，五日而之腎，三日而之膂、膀胱，五日而上之心，二日不已死；病先發於膀胱，五日而之腎，一日而之小腸，一日而之心，二日不已死。”

〔应用〕略記大意。

〔原文〕“灵樞”經脉篇曰：“手太陰气絕，則皮毛焦。太陰者，行气溫於皮毛者也，故气不榮，則皮毛焦，皮毛焦，則津液去皮節，津液去皮節者，則爪枯毛折，毛折者，則毛先死。丙篤丁死，火勝金也。手少陰气絕，則脉不通，脉不通，則血不流，血不流，則髦色不澤，故其面黑如漆柴者，血先死。壬篤癸死，水勝火也。足太陰气絕，則脉不榮肌肉，脣舌者，肌肉之本也，脉不榮，則肌肉軟，肌肉軟，則舌萎人中滿，人中滿，則脣反，脣反者，肉先死。甲篤乙死，木勝土也。足少陰气絕，則骨枯，少陰者，冬脉也，伏行而濡骨髓者也，故骨不濡，則肉不能著也，骨肉不相親，則肉軟卻，肉軟卻，故齒長而垢，髮無澤，髮無澤者，骨先死。戊篤己死，土勝水也。足厥陰气絕，則筋絕，厥陰者，肝脉也，肝者，筋之合也，筋者，聚於陰气，而脉絡於舌本也，故脉弗榮，則筋急，筋急則引舌与卵，故脣青舌卷卵縮，則筋先死。庚篤辛死，金勝木也。五陰气俱絕，則目系轉，轉則目

免费领取更多资源 V: 3446034937

运。目运者，为志先死，志先死，則远一日半死矣。六陽气絕，則陰与陽相离，离則腠理發泄，絕汗乃出。故旦占夕死，夕占旦死。”

〔語譯〕“灵樞”經脈篇上說，（上略）五臟的陰气衰竭，目系像轉綑一样地收縮，故視物暈眩，此时神志已散，隔了一天半便要死亡。六腑的陽气衰竭，陰和陽兩者脫离，故皮膚不固，絕汗随出，早上見了可以断他当夜死，夜間見了可以断他明天早上死。

〔詞解〕絕汗：汗出如珠子大，凝滯不流，渾身粘湿，同时發現气喘張口，目瞪欲脫，小便不禁等垂死症狀。

〔体会〕本節指六經和臟腑的虛脫症。六經包括气血而言，五臟屬陰故称陰气，六腑为陽故称陽气，实际都指精气。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕“素問”陰陽类論曰：“冬三月之病，病合於陽者，至春正月，脉有死徵，皆归出春。冬三月之病，在理已尽，草与柳叶皆殺。春陰陽皆絕，期在孟春。春三月之病，曰陽殺，陰陽皆絕，期在草干。夏三月之病，至陰不过十日，陰陽交，期在溓水。秋三月之病，三陽俱起，不治自已，陰陽交合者，立不能坐，坐不能起。三陽獨至，期在石水。二陰獨至，期在盛水。”

〔語譯〕“素問”陰陽类論（略）

〔詞解〕陰陽类論：素問的篇名，文內有“三陽为父，二陽为衛，一陽为紀，三陰为母，二陰为雌，一陰为独使。”說明三陽三陰內外，雌雄的相合，故称类。

溓水：指河水澄清的时候，即秋天。

石水：这里指水堅如石，即冬天結冰时期，与病名的石水無关。

免费领取更多资源 V: 3446034937

盛水：指正月雨水節而言，即早春。

〔体会〕本節論一般病的死期，主要是以疾病和季節的陰陽消長的制約关系，作为診斷的标准。例如陰虛陽旺的不能適应夏令炎熱，陽虛陰旺的不能適应冬令嚴寒，病多轉重致死。

〔应用〕略記大意。

〔原文〕"素問"診要經終論曰："太陽之脉，其終也，戴眼，反折，瘈瘲，其色白，絕汗乃出，出則死矣。少陽終者，耳聾，百節皆縱，目睘絕系，絕系一日半死，其死也，色先青，白乃死矣。陽明終者，口目动作，善驚，妄言，色黄，其上下經盛，不仁則終矣。少陰終者，面黑，齒長而垢，腹脹閉，上下不通而終矣。太陰終者，腹脹閉，不得息，善噫，善嘔，嘔則逆，逆則面赤，不逆則上下不通，不通則面黑，皮毛焦而終矣。厥陰終者，中热，嗌干，善溺，心煩，甚則舌卷，卵上縮而終矣。"

〔語譯〕"素問"診要經終論上說，六經的臨終現象，太陽是目睛仰視，不能轉动，脊背反張，四肢抽搐，面色㿠白，絕汗隨出，見到絕汗出便死了；少陽是耳聾，四肢百節松弛無力，兩目直視，目系強直，不能自轉，一天半內可以死亡，在死亡前面色先青变白；陽明是口眼牽动，驚惕妄言，面色黄，在头頸手足陽明經脈所过地方多呈緊張狀态，再見到麻木不仁便死；少陰是面色黧黑，齒長垢穢，腹脹便閉，上下不通而死；太陰是腹脹便閉，呼吸困难，噫气嘔吐，嘔則气逆面赤，气不逆的則上下不通，面黑、皮毛憔悴而死；厥陰是內熱咽干，小便頻数，煩心，最后舌卷、睾丸上縮而死。

〔詞解〕診要經終論："素問"的篇名，叙述診脈的重要和六經的敗絕，合为一篇。

戴眼：目上視而不轉。

瘈瘲：肢屈叫瘈，肢伸叫瘲，瘈瘲即抽搐。